PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA APAE - FMAS Nº 005/2023

Recebemos via Protocolo 1DOC **105.525/24**, no dia 14 de novembro de 2024, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **9ª Parcela**, no valor de **R$ 17.759,16 (dezessete mil, setecentos de cinquenta e nove reais e dezesseis centavos),** dando origem ao Processo **053/2024,** referente ao termo de parceria abaixo descrito, e após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – **FMAS**		EMPENHO Nº **022**	
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	**VIGÊNCIA:** 31/12/2023	**INÍCIO**	01/02/2023
		TÉRMINO	31/12/2023
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br			
RESPONSÁVEL: MARGID R. BUCKSTEGGE			
GESTOR DA PARCERIA: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA			

ANÁLISE CONCLUSIVA
1. A Entidade aplicou os recursos estritamente no objeto acordado, conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho.
2. As despesas efetuadas, observando-se os comprovantes apresentados com o extrato de movimentação bancária, deram-se exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados, devidamente identificados, bem como a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via digital, revestida das formalidades legais.
6. Há compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Considerando o Protocolo 44.291/2021 referente à emissão de guias unificadas de GPS, FGTS, PIS e IRRF, para empresas enquadradas no E-social, e entidade realizou transferência de **R$ 948,34 (FGTS), R$ 1.168,19 (INSS e IR),** para a conta da APAE a fim de custear a cota parte dos encargos trabalhistas referente ao projeto Socioassistencial. Encaminhou também a memória de cálculo, bem como a guia integral e comprovante de pagamento desta.

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência à **APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC** e seus agentes.

O exame foi efetuado consoante às normas usuais e, consequentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Frente à análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

ANÁLISE CONCLUSIVA
DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA
Ante o exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes. **Em 15/11/2024** **Gilvani Basílio Silveira** **Gestor da Parceria** **Matrícula 18.452/2004**
À Sra. Secretária, para deliberação **Anna Christina Barichello** **Secretária/Gestora do Fundo** **Portaria 31.568/2024**

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC **CNPJ:** 76.698.380/0001-41
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - **CEP:** 88330-478
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br **Fone:** (47) 3363-5106
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE **CPF:** [redacted]
TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS: Nº 05/2023
PARCELA: 09 **VALOR: R$ 17.759,16**
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/
DATA DA PUBLICAÇÃO: 14/11/2024
OBJETIVO DO CONVÊNIO: **"Prestar atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para a pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias"**

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	25/10/2024		Depósito em conta APAE	R$ 17.759,16	
			Aplicação Bancária Automática		R$ 0,97
	04/11/2024		Vanessa Neide Rhenns Cargo: Assistente Social		R$ 2.328,03
	04/11/2024		Indiana Machado Silva Cargo: Psicóloga		R$ 2.328,03
	04/11/2024		Bruna Carolina de Souza Cargo: Assistente Social		R$ 2.506,52
	04/11/2024		Matheus Hamermuller da Silva Cargo: Psicólogo		R$ 3.523,56
15305/A1	06/11/2024	110.601	Posto de Molas Itajaiense LTDA - ME		R$ 1.003,00
000.083.946	06/11/2024	110.602	SDB Comercio de Alimentos LTDA		R$ 561,34
71-E	06/11/2024	110.603	Tecnoval Esquadrias de Alumínios LTDA		R$ 330,00
	07/11/2024		Transferência referente ao INSS/IR		R$ 1.168,19
	07/11/2024		Transferência referente ao FGTS		R$ 948,34
	08/11/2024	551.489.000 .001.000	Auto Posto BR A.G		R$ 1.331,80
158719	08/11/2024	110.801	Cliomed Medicina do Trabalho LTDA		R$ 889,38
2627/A1	08/11/2024	110.802	KTI Tecnology and Innovation LTDA		R$ 840,00
TOTAL				**R$ 17.759,16**	**R$ 17.759,16**

Balneário Camboriú (SC), 14 de Novembro de 2024

Margid R. Buckstegge

MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
PRESIDENTE APAE/BC

[redacted]

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://lbc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338110813146547009
11/11/2024 08:17:13

Cliente - Conta atual

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
Período do extrato	de 25 / 10 / 2024 até 11 / 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/10/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	17.759,16 C	
				25/10 16:28 PMBC FMAS MOVIMENTO			
25/10/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	17.759,16 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.401	2.328,03 D	
				[redacted] VANESSA NEIDE RHE			
04/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.402	2.328,03 D	
				[redacted] INDIANA MACHADO S			
04/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.403	2.506,52 D	
				[redacted] BRUNA CAROLINA DE			
04/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.404	3.523,56 D	
				[redacted] MATHEUS HAMERMULL			
04/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.686,14 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.601	1.003,00 D	
				POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE LTDA			
06/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.602	561,34 D	
				SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA			
06/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.603	330,00 D	
				DEIVA MOURA DE GODOI ESQUADRIA			
06/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.894,34 C	0,00
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/11/2024		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.005.307	1.168,19 D	
				07/11 09:09 APAE BALN CAMBORIU			
07/11/2024		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.005.307	948,34 D	
				07/11 09:09 APAE BALN CAMBORIU			
07/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.116,53 C	0,00
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/11/2024		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.001.000	1.331,80 D	
				08/11 11:17 AUTO POSTO BR A.G.			
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.801	889,38 D	
				CLIOMED M T S M H LTDA			
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.802	840,00 D	
				KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION			
08/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.061,18 C	0,00
11/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Ofício n° 141

Balneário Camboriú (SC), 14 de Novembro de 2024

Ilmo. Senhor
Gilvani Basílio Silveira
Gestor de Parceria

Prezado Senhor,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Colaboração firmado com o FMAS – Fundo Municipal De Assistência Social n° 05/2023, referente à 9ª Parcela para o Programa de atendimento Socioassistencial de defesa e garantia dos direitos para pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias, no valor de R$ 17.759,16 (Dezessete mil setecentos e cinquenta e nove reais e dezesseis centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/ no dia 14 de Novembro de 2024.

Sendo o que tínhamos para o momento, desde já agradecemos e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R$ 17.759,16 relativo à parcela nº 09 do Termo de Colaboração firmado com o FMAS – Fundo Municipal De Assistência Social n° 05/2023, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 14 dias do mês de Novembro de 2024.

Margid R. Buckstegge

Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R$ 17.756,16 mediante ao Termo de Colaboração FMAS nº 05/2023 firmado com o FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais que integram esta prestação de contas.

Em: 14/11/2024

[redacted]

Conselheira Fiscal
Nome: Judite Haake
CPF: [redacted]
RG

[redacted]

Conselheira Fiscal
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko
CPF : [redacted]
RG

[redacted]

Conselho Fiscal:
Nome: Maria Teresinha Chegatti
CPF: [redacted]
RG: [redacted]

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

EMPRESA

G338040833206865042
04/11/2024 08:50:33

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

[redacted]

Nome favorecido	VANESSA NEIDE RHENNS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	110.401
Valor	2.328,03
Destinação	0
Data transferência	04/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	69DD744D9FF8B20A

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	04/11/2024 07:58:45
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	04/11/2024 08:50:33

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
315	VANESSA NEIDE RHENNS ASSISTENTE SOCIAL (12)	251605 Admissão:	9 11/03/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.535,00	
998	I.N.S.S.	8,16		206,97
			Total de Vencimentos 2.535,00	Total de Descontos 206,97
			Valor Líquido ⇨	2.328,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Dedução
2.535,00	2.535,00	2.535,00	202,80	2.328,03		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 04/11/2024

Margid Buckstegge

Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

[redacted]

Nome favorecido	INDIANA MACHADO SILVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	110.402
Valor	2.328,03
Destinação	0
Data transferência	04/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	76D1BFBFC4854CEB
Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL 04/11/2024 07:59:09
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 04/11/2024 08:50:33

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
303	INDIANA MACHADO SILVA PSICOLOGA (09)	251510 Admissão:	9 19/02/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.535,00	
998	I.N.S.S.	8,16		206,97
			Total de Vencimentos 2.535,00	Total de Descontos 206,97
			Valor Líquido ⇨	2.328,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.535,00	2.535,00	2.535,00	202,80	2.328,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 04/11/2024

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

[redacted]

Nome favorecido	BRUNA CAROLINA DE SOUZA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	110.403
Valor	2.506,52
Destinação	0
Data transferência	04/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	002AE37D6F1DF925

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	04/11/2024 07:59:42
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	04/11/2024 08:50:33

Transação efetuada com sucesso.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
273	BRUNA CAROLINA DE SOUZA ASSISTENTE SOCIAL (12)	251605 Admissão:	9 05/02/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.733,33	
998	I.N.S.S.	8,30		226,81
			Total de Vencimentos 2.733,33	Total de Descontos 226,81
			Valor Líquido ⇨	2.506,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.733,33	2.733,33	2.733,33	218,66	2.506,52	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 04 / 11 / 2024

Margid Buckstegge
Assinatura

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

[redacted]

Nome favorecido	MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	110.404
Valor	3.523,56
Destinação	0
Data transferência	04/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	003A4F1814F2B80F

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	04/11/2024 08:00:04
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	04/11/2024 08:50:33

Transação efetuada com sucesso.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
308	MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA	251510	9	1
	PSICOLOGO	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.051,00	
998	I.N.S.S.	9,53		385,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		141,49
			Total de Vencimentos 4.051,00	Total de Descontos 527,44
			Valor Líquido ⇨	3.523,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.051,00	4.051,00	4.051,00	324,08	3.665,05	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data ___/___/___

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 04/11/2024

Margid Rinnert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Consultas - Emissão de comprovantes

G3360608502796461
06/11/2024 08:53:48

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:53:48
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1
==========
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08590101260035556740500015753015598960000100300
BENEFICIARIO:
POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE LTDA
NOME FANTASIA:
POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE
CNPJ: 11.733.484/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE LTDA
CNPJ: 11.733.484/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 110.601
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,00
VALOR COBRADO 1.003,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B24.827.E7A.BF5.1B2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Recibo do Beneficiário

Beneficiário POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE LTDA

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

[redacted]

Recebi este documento em ___/___/_____

Vencimento: 10/11/2024

[redacted]

Assinatura do Pagador

Valor Documento 1.003,00

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08590.10126 00355.567405 00015.753015 5 98960000100300

AILOS | 085-0 | **RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE LTDA	0101-5/355567-4	R$		03555674000015753

Numero do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento
28761/0002		11.733.484/0001-02	10/11/2024	1.003,00

Pagador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)
0101-5/355567-4

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS | 085-0 | **08590.10126 00355.567405 00015.753015 5 98960000100300**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.	10/11/2024

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE LTDA	11.733.484/0001-02	0101-5/355567-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
01/10/2024	28761/0002	DM	N	01/10/2024	03555674000015753

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	01	R$			1.003,00

Instruções

APOS VENCIMENTO, COBRAR: 0,90% JUROS AO MES E MULTA DE R$ 10,00
REF A NF 15302/13768
BOLETO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Conserto Ônibus Placa REM4H29

Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 76.698.380/0001-41
ATLANTICA, 1260
88330003 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC

Beneficiário Final Parcela 2/2

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 06/11/2024

Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: Margid Rimert Buckstegge
Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e
00000015302 / A1

Data e Hora da Emissão
01/10/2024 11:30:06

Competência
10/2024

Código de Verificação
VF9J-OOKI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Molas ITAJAIENSE

CPF/CNPJ: **11.733.484/0001-02** Inscrição Municipal: **291934**
Nome fantasia: **POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE**
Nome empresarial: **POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE LTDA - ME**
Endereço: **BR 101, 3900** CEP: **88311-500**
Bairro: **SALSEIROS** Fone:
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **fiscal2@tjcontabilida.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **76.698.380/0001-41** Inscrição Municipal:
Nome: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
Endereço: **RUA 2450, 300** CEP: **88330-000**
Bairro: **CENTRO** Fone:
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mão de obra conserto para-choque
Mão de obra 2 feixes de mola traseiro

Placa: REM-4H29
Motorista: Claudionei

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 1.180,00

Código do Serviço:
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Natureza de Operação:
501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços **1.180,00**	Base de Cálculo **1.180,00**	Alíquota ISS **0,00 %**	Valor ISS retido **0,00**	Valor ISS **0,00**
Desconto incondicional **0,00**	Desconto condicional **0,00**	Valor PIS **0,00**	Valor COFINS **0,00**	Valor INSS **0,00**
Valor IR **0,00**	Valor CSLL **0,00**	Outras retenções **0,00**	Valor deduções **0,00**	**Valor líquido da NFS-e 1.180,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R$ 158,71 (13,45%) | Municipais R$ 55,34 (4,69%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido pela Publica

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE LTDA - ME A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000015302 / A1, EMITIDA EM 01/10/2024 NO VALOR DE R$ 1.180,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.ldoc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE LTDA - ME

BR 101 KM 116,3900
SALSEIROS
ITAJAI-SC
FONE: 4732485568 CEP: 88307-750

envianotas3@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N.º 000.013.768
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4224 1011 7334 8400 0102 5500 1000 0137 6810 0026 5730

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240184881575 01/10/2024 11:53:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256082316		11.733.484/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	76.698.380/0001-41	01/10/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
1926 1260	CENTRO	88330-003	01/10/2024

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC			11:53:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,00
VALOR DO FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**826,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000164224	PINO DE CENTRO 1 2X12 CL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 35,02 (FONTE IBPT)	73181500	0400	5929	UN	2,0000	48,00	96,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000100121	PORCA 1 2 DUPLA UNF VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 3,65 (FONTE IBPT)	73181600	0400	5929	PC	2,0000	5,00	10,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000001731	PARAFUSO 3 8X4 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 7,30 (FONTE IBPT)	73181500	0400	5929	UN	4,0000	5,00	20,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000100108	PORCA 3 8 SIMPLES UNC VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 1,46 (FONTE IBPT)	73181600	0400	5929	PC	4,0000	1,00	4,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000166464	MOLA REFORCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 230,47 (FONTE IBPT)	73201000	0400	5929	UN	2,0000	298,00	596,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000011025	FAIXA REFLETIVA PARACHOQUE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 36,48 (FONTE IBPT)	39199090	0400	5929	UN	1,0000	100,00	100,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PLACA: REM4H29 / MOTORISTA: CLAUDIONEI. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0028264/001,. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 314,38. (FONTE IBPT)VENDEDOR : RAFAELA (014). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE POSTO DE MOLAS ITAJAIENSE LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/10/2024 O VALOR TOTAL: 826,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- 1926 1260,CENTRO-BALNEARIO CAMBORIU-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.01
SÉRIE 1 POST OLA

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:53:48
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793686049368636312322000161905398940000056134
BENEFICIARIO:
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 09.477.652/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 09.477.652/0001-96
PAGADOR:
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS D
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 110.602
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 561,34
VALOR COBRADO 561,34
==========
NR.AUTENTICACAO 9.701.F3D.411.1AA.014
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

237-2 Comprovante de Entrega

Cedente SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Agência /Código Cedente 3686-2/0001619-5	Observações:
Sacado ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - 1033573 RUA 1926 1260 88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORI SC	Nosso Número 009/36863631222-3 Data de Vencimento **08/11/2024**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
11/10/2024	DM	83946	**Parcela 1**	**561,34**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura do Sacado

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 11,23 MORA/DIA DE 1,12

"Direitos creditórios decorrentes da presente duplicata foram cedidos fiduciariamente aos debenturistas da 1ª emissão do Grupo Pereira S.A."

237-2 Recibo do Sacado

Local de Pagamento	Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.				Vencimento **08/11/2024**
Cedente SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10					Agência/Código Cedente 3686-2/0001619-5
Data do Documento 11/10/2024	Num. do Documento 83946/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/10/2024	Nosso Número 009/36863631222-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **561,34**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 11,23 MORA/DIA DE 1,12

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC CNPJ: 76.698.380/0001-41
RUA 1926 1260
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito EM 06/11/2024

Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: Margid Rimert Buckstegge
Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RECEBI(EMOS) DE SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC

NF-e
No. 000.083.946
SÉRIE 100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.083.946
SÉRIE 100
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 1009 4776 5200 2210 5510 0000 0839 4611 1501 5479

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
Av: Marginal Leste (BR101 Km 133)
centro - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330116 - FONE: 6740092700

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIREC TERC	242240200535143 - 11-10-2024 09:17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J.
257199900		09.477.652/0022-10

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC	76.698.380/0001-41	11-10-2024 09:15:47

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 1926, 1260	CENTRO	88330478	11-10-2024 09:15:47

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	4733668105	SC		09:15:54

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
416,62	54,72	0,00	0,00	0,00	0,00	590,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29,00	0,00	0,00	561,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9- Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
17894904571953	MARG DORIANA 500G CX12	15171000	000	5102	CX	2,0000	71,7600	24,00	119,52	119,52	14,34	0,00	12,00	0,00
7896256600223	LEITE UHT TIROL INT 1L	04012010	020	5102	UN	60,0000	4,7900	0,00	287,40	167,65	20,12	0,00	12,00	0,00
7896021810055	FAR TRIGO NORDESTE 5KG	11010010	020	5102	UN	4,0000	14,9800	0,00	59,92	34,95	4,19	0,00	12,00	0,00
7898962335895	CANELA CASCA TOSCANA 100	09061900	000	5102	UN	5,0000	19,9000	5,00	94,50	94,50	16,07	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7412012) - FEDERAL R$ 75,51 ESTADUAL R$ 67,36 MUNICIPAL R$ 0,00 ;[COD. PROD:7898962335895,PIS:1,29,COFINS:5,96]; COO: 15890, PDV: 109	

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
Av: Marginal Leste (BR101 Km 133)
Centro - BALNEÁRIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330116 - FONE: 6740092700

ORÇAMENTO PARA:
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.
Rua: 1926 - N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú
Fone: (47) 3367-0636
CNPJ: 76.698.380/0001-41
Inscrição estadual: ISENTO
Email: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNI.	V. TOTAL
MARG DORIANA 500G CX12	02	R$ 71,76	R$ 143,52
LEITE UHT TIROL INT 1L	60	R$ 4,79	R$ 287,40
FAR TRIGO NORDESTE 5KG	04	R$ 14,98	R$ 59,92
CANELA CASCA TOSCANA 100G	05	R$ 19,90	R$ 99,50
			R$ 590,34

BC, 11/10/2024

[redacted]

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Bistek
SUPERMERCADOS

CNPJ; 83.261.420/0023-64
4ª Av., 721 - Centro, Balneário Camboriú - SC,
CEP; 88330-110 FONE: (47)3363-5757

À :
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.
Rua: 1926 - N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú
Fone: (47) 3367-0636
CNPJ: 76.698.380/0001-41
Inscrição estadual: ISENTO
Email: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

PRODUTO	UN	V.UNIT.	VALOR TOTAL
MARG DORIANA 500G CX12	02	R$ 79,20	R$ 158,40
LEITE UHT TIROL INT 1L CX12	05	R$ 68,28	R$ 341,40
FAR TRIGO NORDESTE 5KG	04	R$ 17,99	R$ 71,96
CANELA CASCA TOSCANA 100G	05	R$ 21,90	R$ 109,50
			R$ 681,26

VÁLIDO P/ 11/10/2024

[redacted]

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

SUPERMERCADO MESCHKE LTDA - CNPJ: 83.096.123/0003-67
Av. do Estado Dalmo Vieira, 2848 - Nações, Balneário Camboriú - SC, 88338-063
Telefone: (47) 3514-6000

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 11 de outubro de 2024.

A/c: APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - CNPJ: 76.698.380/0001-41
Rua: 1926 - N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú
Fone: (47) 3367-0636
Email: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

ITEM	UN.	V. UNI.	V. TOTAL
MARG DORIANA 500G CX12	02	R$ 71,76	R$
LEITE UHT TIROL INT 1L	60	R$ 4,79	R$
FAR TRIGO NORDESTE 5KG	04	R$ 14,98	R$
CANELA CASCA TOSCANA 100G	05	R$ 19,90	R$

Orçamento válido para data de hoje. R$ 590,34

[redacted]

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3360608502796461
06/11/2024 08:54:00

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:54:00
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1
==========
BANCO INTER

07790001161203122239600558899043898970000033000
BENEFICIARIO:
DEIVA MOURA DE GODOI ESQUADRIA
NOME FANTASIA:
DEIVA MOURA DE GODOI ESQUADRIA DE A
CNPJ: 32.513.476/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
DEIVA MOURA DE GODOI ESQUADRIA DE A
CNPJ: 32.513.476/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 110.603
DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 330,00
VALOR COBRADO 330,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.62B.F38.826.F28.45B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

inter

Boleto Pix
R$ 330,00

Quem vai receber:
DEIVA MOURA DE GODOI ESQUADRIA DE A

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
32.513.476/0001-12 - DEIVA MOURA DE GODOI ESQUADRIA DE A
Endereço do Beneficiário
RUA BIGUACU 678 GALPAO 01 , 88337-450 BALNEARIO CAMBORIU - SC

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	11/11/2024	330,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/007490437	00019/112/9005588990-4	

inter | 077-9 | 07790.00116 12031.222396 00558.899043 8 98970000033000

Local De Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
11/11/20

Beneficiário
32.513.476/0001-12 - DEIVA MOURA DE GODOI ESQUADRIA DE A

Agência / Código do Beneficiário
00019/0074904

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
11/09/2024	NF-71	DM	NÃO	11/09/2024

Nosso Número / Cód. do Documento
00019/112/9005588990

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	BRL		

Valor do Documento
330,

Informações de responsabilidade do beneficiário

Cobrança referente à parcela 3/3

modificação das portas troca de vidro por veneziana de alumínio
Data Limite para pagamento: 11/11/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

3/3 Parcela

Pagador ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
RUA 1926 1260
CENTRO, 88330-478 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ/CPF: 76.698.380/0001-41

Beneficiário Final DEIVA MOURA DE GODOI ESQUADRIA DE A CNPJ/CPF: 32.513.476/0001-12

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 06 / 11 / 2024
Margid R. Buckstegge
= Assinatura =
Nome: Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	71 -

Data da emissão da nota: **11/09/2024 10:01:3**

Data do fato gerador: **11/09/2024 10:01:3**

Código de Verificação: **9IAW-CIJ3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TECNOVAL ESQUADRIAS DE ALUMINIOS.
Nome/Razão Social: TECNOVAL ESQUADRIAS DE ALUMÍNIO LTDA
CPF/CNPJ: 32.513.476/0001-12 Inscrição Municipal: 171788 Telefone: 4733631727
Endereço: BIGUACU Número: 678 Bairro: DOS MUNICIPIOS CEP: 88337450
Complemento: GALPAO 01
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: vendastecnoval@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição Municipal: 101061
Endereço: 1926 Número: 1260 Bairro: CENTRO CEP: 88330-478
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br Telefone: 4733670636

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
14.13	590,0000	1,00	590,00	590,00	2,50000	14,75

Descrição do serviço: Modificação da porta de abrir 02 folhas (retirada do vidro da parte de cima e instalação de venezianas de alumínio). Medidas de cada folha 0,62X0,96.

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
14.13	350,0000	1,00	350,00	350,00	2,50000	8,75

Descrição do serviço: Modificação da porta 01 folha de correr (instalação de veneziana de alumínio na parte de cima onde estava sem vidro). Medidas da folha 0,95X1,10.

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
14.13	50,0000	1,00	50,00	50,00	2,50000	1,25

Descrição do serviço: Fixação do vidro da janela 02 folhas que estava solto.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 990,00 **Valor líquido = R$ 990,00**

Códigos dos serviços:
14.13 - Carpintaria e serralheria..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	990,00	0,00	24,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú

Verificar autenticidade

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1

Creditado

Nome	APAE BALN CAMBORIU
Agência	1489-3
Conta corrente	5307-4
Valor	1.168,19
Destinação	0
Data	Nesta data Transferência ref. ao INSS/IR
Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 07/11/2024 09:06:42
	JG462592 DENISE PAYERL 07/11/2024 09:09:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

G331071010605765019
07/11/2024 10:15:50

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2024  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.15.50
1489301489

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU
AGENCIA: 1489-3    CONTA:          5.307-4
EFETUADO POR: DENISE PAYERL
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000355-6   50600385243-2
                   24071624310-7   37391271060-2
Data do pagamento                     07/11/2024
Numero do Documento        07.16.24310.3739127-1
Valor Total                             35.550,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	07/11/2024 10:05:15
	JG462592 DENISE PAYERL	07/11/2024 10:15:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
76.698.380/0001-41	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Outubro/2024	19/11/2024	07.16.24310.3739127-1	19/11/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000277608706

Valor Total do Documento: **35.550,60**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	22.042,12			22.042,12
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	1.500,00			1.500,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	11.865,57			11.865,57
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	10,56			10,56
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	32,28			32,28
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	100,07			100,07
	Totais	**35.550,60**			**35.550,60**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 05/11/2024 13:40:38

85890000355 6 50600385243 2 24071624310 7 37391271060 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000355 6 50600385243 2 24071624310 7 37391271060 2

CNPJ:	76.698.380/0001-41
Número:	07.16.24310.3739127-1
Pagar até:	19/11/2024
Valor:	35.550,60

Pague com o PIX

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

EMPRESA

G334070907344081012
07/11/2024 09:09:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1

Creditado

Nome	APAE BALN CAMBORIU
Agência	1489-3
Conta corrente	5307-4
Valor	948,34
Destinação	0
Data	Nesta data Transferência ref. ao FGTS
Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 07/11/2024 09:06:08
	JG462592 DENISE PAYERL 07/11/2024 09:09:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Consultas - Emissão de comprovantes

G3310710106057651
07/11/2024 10:18:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.12
1489301489 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202411071311159758691 77
CNPJ DO PAGADOR: 76.698.380/0001-41
VALOR: R$18.464,79
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/11/2024 - 10:17:52
COD PRODUTO: 4a7b0b5c7eee4e879cb9f495e6748976
DEVEDOR: IACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/****-41

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/11/2024 - 10:17:54

==========

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: 3.9DE.BE3.E0E.B3C.1C9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
76.698.380	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124110536423268-5	76698380 10/2024 MENSAL

Pagar este documento até
19/11/2024
as 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
18.464,79

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	60	18.464,79	0,00	0,00	0,00	18.464,79
Total Geral:		**18.464,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18.464,79**

Data de geração da Guia: 05/11/2024 às 13:53:01 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:
00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4cfca061254a48a687ae8fed0f3cc336520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304BEDA

Payload Location:
pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4cfca061254a48a687ae8fed0f3cc336

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

EMPRESA

G338081114968034013
08/11/2024 11:17:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1

Creditado

Nome	AUTO POSTO BR A.G.
Agência	1489-3
Conta corrente	1000-6
Valor	1.331,80
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	08/11/2024 11:16:27
	JG462592 DENISE PAYERL	08/11/2024 11:17:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

AUTO POSTO BR AG LTDA
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 - CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL
CEP: 88330-102
TEL: (47) 3367-1860

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000008535
SÉRIE 8
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0915 2043 4400 0190 5500 8000 0085 3511 0295 5366

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de Producao Propria ou de Terceiros	**242240149278375 04/09/2024 08:29:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J.
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			76.698.380/0001-41	04/09/2024
ENDEREÇO: 1926, 1260	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 88330-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX: (47) 3363-5106	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.	VLR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9 - Sem Ocorrência de Transporte.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			8535		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	%IPI
999	DIESEL S10 PODIUM	27101921	061	5656	L	38,699	6,99	270,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	#DATA#2024-09-04 00:00:00#HORA#08:24:02#													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022. TRIBUTOS APROXIMADOS: R$ 0.00 (0.00%) FEDERAL, R$ 32.73 (12.10%) ESTADUAL, R$ 0.00 (0.00%) MUNICIPAL - FONTE: IBPT - SC BEA5CD PLACA: QJC3498 KM: 80001 MOTORISTA: VALDEMIR OPERADOR: ALANA VARGAS CORREIA CPF: 76.698.380/0001-41 MOTORISTA_ID: 394711 ODOMETRO: 080001 PLACA: QJC3498 MOTORISTA: VALDEMIR

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito EM 08/11/2024

Margarida R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: Margarida R. Buckstegge
Cargo: Presidente

Documento emitido por Linx Fiscal Flow | www.linx.com.br/fiscal-flow

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

AUTO POSTO BR AG LTDA
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 - CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL
CEP: 88330-102
TEL: (47) 3367-1860

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

No. 000003791
SÉRIE 9
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0915 2043 4400 0190 5500 9000 0037 9111 0115 8717

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de Producao Propria ou de Terceiros	**242240164808538 16/09/2024 08:42:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J.
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	76.698.380/0001-41	16/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
1926, 1260	CENTRO	88330-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	(47) 3363-5106	SC		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.	VLR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9 - Sem Ocorrência de Transporte.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			3791		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	%IPI
999	DIESEL S10 PODIUM	27101921	061	5656	L	40,17	6,99	280,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	#DATA#2024-09-16 00:00:00#HORA#08:35:02#													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022. TRIBUTOS APROXIMADOS: R$ 0.00 (0.00%) FEDERAL, R$ 33.98 (12.10%) ESTADUAL, R$ 0.00 (0.00%) MUNICIPAL - FONTE: IBPT - SC BEA5CD PLACA: QJC3498 MOTORISTA: VALDEMIR OPERADOR: ESCRITORIO CPF: 76.698.380/0001-41 MOTORISTA_ID: 343525 PLACA: QJC3498 MOTORISTA: VALDEMIR

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito EM 08/11/2024

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Documento emitido por Linx Fiscal Flow | www.linx.com.br/fiscal-flow

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

AUTO POSTO BR AG LTDA
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 - CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL
CEP: 88330-102
TEL: (47) 3367-1860

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

No. 000001380
SÉRIE 10
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0915 2043 4400 0190 5501 0000 0013 8011 0036 5704

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vendas de Producao Propria ou de Terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242240178149710 25/09/2024 14:01:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256667012	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
C.N.P.J.: 15.204.344/0001-90	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		C.N.P.J./C.P.F.: 76.698.380/0001-41	DATA DA EMISSÃO: 25/09/2024
ENDEREÇO: 1926, 1260	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 88330-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA:
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX: (47) 3363-5106	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
			HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S: 0,00	VALOR DO I.C.M.S.: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.: 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 780,50
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VLR TOTAL DO I.P.I.: 0,00	VLR APROX. TRIB.: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 780,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência de Transporte.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO: 1380	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	%IPI
999	DIESEL S10 PODIUM	27101921	061	5656	L	111,659	6,99	780,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	#DATA#2024-09-25 00:00:00#HORA#13:58:18#													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022. TRIBUTOS APROXIMADOS: R$ 0.00 (0.00%) FEDERAL, R$ 94.44 (12.10%) ESTADUAL, R$ 0.00 (0.00%) MUNICIPAL - FONTE: IBPT - SC
BEASCD OPERADOR: ESCRITORIO CPF: 76.698.380/0001-41 MOTORISTA_ID: 124228 ODOMETRO: 44591 PLACA: REM4H29
MOTORISTA: CLAUDINEI

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
EM 08 / 11 / 2024
Margid R. Buckstegge
= Assinatura =
Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVAN BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
escola@apaebalnearioc amboriu.org.br
diretoria@apaebalnearioc amboriu.org.br
www.apaebalnearioc amboriu.org.br
Fone: (47) 3367-0636 - Fone/Fax: (47) 3363-5106
Rua 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriu - SC - CEP 88330-478

REQUISIÇÃO

Firma: Posto BRH Data: 04 / 09 / 24

Quant.	Discriminação	TOTAL
35,000	[redacted]	
	TOTAL	270,51

Assinatura do Autorizado: [redacted]

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
escola@apaebalnearioc amboriu.org.br
diretoria@apaebalnearioc amboriu.org.br
www.apaebalnearioc amboriu.org.br
Fone: (47) 3367-0636 - Fone/Fax: (47) 3363-5106
Rua 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriu - SC - CEP 88330-478

REQUISIÇÃO

Firma: Posto BRH Data: 16 / 09 / 24

Quant.	Discriminação	TOTAL
40,17	DIESEL S10M	280,79
	TOTAL	280,79

Assinatura do Autorizado: [redacted]

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
escola@apaebalnearioc amboriu.org.br
diretoria@apaebalnearioc amboriu.org.br
www.apaebalnearioc amboriu.org.br
Fone: (47) 3367-0636 - Fone/Fax: (47) 3363-5106
Rua 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriu - SC - CEP 88330-478

REQUISIÇÃO

Firma: Posto BRH Data: 25 / 09 / 24

Quant.	Discriminação	TOTAL
111,697	Diesel S10 Comum	
	TOTAL	780,50

Assinatura do Autorizado: [redacted]

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Orçamento:

Para: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS

CNPJ: 76.698.380/0001-41

RUA: 1926 N 1260 centro B.C

CEP: 88330-00

Auto Posto BR AG LTDA.

3 Avenida esquina c/ 3030 centro BC

CNPJ: 15.204.344/0001-90. IE 256.6667.012

GASOLINA COMUM R$ 6,39

DIESEL PODIUM R$ 6,99

[redacted]

Auto Posto BR AG Ltda
CNPJ: 15.204.344/0001-90

[redacted]

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

ORÇAMENTO

Para: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS

CNPJ: 76.698.380/0001-41

RUA: 1926 N 1260 centro B.C

CEP: 88330-000

CAT2 COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.

Av. Marginal Leste n 3550, Bairro dos Estados

CNPJ: 24.548.504/0001-90

Gasolina Comum: R$ 6,51

Diesel : 7,03

[redacted]

[redacted]

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Orçamento:

Para: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS

CNPJ: 76.698.380/0001-41

RUA: 1926 N 1260 centro B.C

CEP: 88330-000

POSTO SPECIALE.

CNPJ 09.124.133/0001-44

AV. do Estado, 3023 – Estados CNPJ: 24.548.504/0001-90.

Diesel : R$ 7,06

Gasolina : R$ 6,56

[redacted]

[redacted]

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Liberar OB

Efetivar pagamento de título com débito em conta

```
08/11/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:07:09
148901489                                     0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3          CONTA:          5.883-1
==================================================
SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI
--------------------------------------------------
48190000030009769040839216350148199110000088938
BENEFICIARIO:
CLIOMED M  T S M H LTDA
NOME FANTASIA:
CLIOMED M  T S M H LTDA
CNPJ: 32.771.034/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
CLIOMED MEDICINA DO TRABALHO
CNPJ: 32.771.034/0001-76
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 76.698.380/0001-41
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             110.801
DATA DE VENCIMENTO                     25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO                      08/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO                         889,38
VALOR COBRADO                              889,38
==================================================
NR.AUTENTICACAO             A.14F.6A5.DAA.F80.41D
==================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Dados da Pendência

Número	369.422.619
Data limite da liberação	08/11/2024
Valor	R$ 889,38
Descrição	Efetivar pagamento de título com débito em conta
Quantidade de Assinaturas	1

Dados das Assinaturas

Assinada por	Canal	Data da Assinatura
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	INTERNET - APJ ATACADO	08/11/2024

Confirmação realizada com sucesso. Pendência Finalizada.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

CLIOMED MEDICINA DO TRABALHO

Recibo do Pagador

Beneficiário
CLIOMED MEDICINA DO TRABALHO (32.771.034/0001-76) Rua Lauro Muller, 616 Esq Av Joca Brandao - Centro Itajai/SC 88301-400

NFSE 202400000158719

PREZADO CLIENTE, EVITE TRANSTORNOS COM A FALTA DE PAGAMENTO. O SISTEMA ESTÁ PROGRAMADO PARA BLOQUEIO NA FALTA DO MESMO. CONTAMOS COM O SEU COMPROMISSO COM CLIOMED. ÓTIMOS NEGÓCIOS!

Aponte a câmera do celular para este QRCode e pague seu boleto com Pix!

Vencimento	25/11/2024
Agência/Cod. beneficiário	0001/0009769-9
Nosso número	001/00403921635-2
(=) Valor do documento	889,38
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abat.	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Pagador
Associação De Pais E Amigos Dos Excepcionais 141 (76.698.380/0001-41)

N. Doc
127930

Destaque Aqui — *Autenticação mecânica no verso*

Superlógica | **481-2** | 48190.00003 00097.690408 39216.350148 1 99110000088938

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					**Vencimento** 25/11/2024
Beneficiário CLIOMED MEDICINA DO TRABALHO (32.771.034/0001-76) Rua Lauro Muller, 616 Esq Av Joca Brandao - Centro Itajai/SC 88301-400					Agência/Cod. beneficiario 0001/0009769-9
Data do documento 05/11/2024	Nº do Documento 127930		Espécie DOC	Aceite N	Data processamento 08/11/2024	Nosso número 001/00403921635-2
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R$	Quantidade		(x) valor	**(=) Valor do documento** 889,38

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após vencimento: Multa 2,00%= R$17,79 Juros 0,033% a.d.= R$0,29/dia

(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abatimentos	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Pagador: **Associação De Pais E Amigos Dos Excepcionais 141 (76.698.380/0001-41)**
R 1926, 1260 Centro
88330-003 Balneário Camboriú/SC

Código de baixa:

CERTIFICO que o Serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 08/11/2024

Margid Rennert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: Margid Rennert Buckstegge
Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJAÍ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da NFS-e
202400000158719

Código de Verificação
G2IC-UMFK

Data de Emissão
05/11/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 32.771.034/0001-76 **Inscrição Municipal:** 317760
Nome: CLIOMED MEDICINA DO TRABALHO
Endereço: Rua Lauro Muller, 616 Esq Av Joca Brandão - Centro
CEP: 88301-400
Município: Itajaí **UF:** SC

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição Municipal:
Nome: Associação De Pais E Amigos Dos Excepcionais 141 Inscrição Estadual:
Endereço: R 1926, 1260
CEP: 88330-003 **Bairro:** Centro
Município: Balneário Camboriú **UF:** SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de análises clínicas e outros exames médicos, conforme detalhado em relatório conservado pelo emissor nos termos do regime especial 579560/2024. Serviços vinculados ao contrato vinculado ao número do CNPJ do tomador, referente ao mês 10/2024 R$ 947,67

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R$ 947.67

Código do Serviço:

04.03 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames c

Valor Serviços **R$ 947.67**	Base de Cálculo **R$ 947.67**	Alíquota ISS **2.0000 %**	Valor ISS retido **R$ 0.00**	Valor do ISS **R$ 18.95**
Desconto Incondicional **R$ 0.00**	Desconto Condicional **R$ 0.00**	Valor PIS (0.65 %) **R$ 6.16**	Valor COFINS (3.00 %) **R$ 28.43**	Valor INSS (0.00 %) **R$ 0.00**
Valor IRRF (1.50 %) **R$ 14.22**	Valor CSLL (1.00 %) **R$ 9.48**	Outras Retenções **R$ 58.29**	Valor deduções **R$ 0.00**	**Valor Líquido da NFS-e R$ 839.38**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse:
https://nfse.itajai.sc.gov.br/nfse/NFES?nfp_numero=158719&nfp_serie=A1&nfp_tipo=1&cdt_cnpjcpf=32771034000176&chave_validacao=G2IC-UMFK

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA, ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://validar.iti.gov.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Liberar OB

Efetivar pagamento de título com débito em conta

```
08/11/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:03:39
148901489                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3          CONTA:          5.883-1
==================================================
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
--------------------------------------------------
74891160090282572606607096151027398960000084000
BENEFICIARIO:
KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION
NOME FANTASIA:
KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION
CNPJ: 08.346.532/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION
CNPJ: 08.346.532/0001-97
PAGADOR:
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALN
CNPJ: 76.698.380/0001-41
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             110.802
DATA DE VENCIMENTO                     10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO                      08/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO                         840,00
VALOR COBRADO                              840,00
==================================================
NR.AUTENTICACAO              2.A15.946.0A7.CF4.20E
==================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Dados da Pendência

Número	369.525.276
Data limite da liberação	08/11/2024
Valor	R$ 840,00
Descrição	Efetivar pagamento de título com débito em conta
Quantidade de Assinaturas	1

Dados das Assinaturas

Assinada por	Canal	Data da Assinatura
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	INTERNET - APJ ATACADO	08/11/2024

Confirmação realizada com sucesso. Pendência Finalizada.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**	Vencimento: **10/11/2024**
Beneficiário: **KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION** — CNPJ/CPF: **08346532000197**	Agência / Código do Beneficiário: **2606.07.09615**
Data do Documento: **31/10/2024** — Nº do Documento: **18703** — Espécie Doc.: **DMI** — Aceite: **N** — Data de Processamento: **31/10/2024**	Nosso Número / Cód. do Documento: **60/002825-7**
Espécie Moeda: **REAL** — Quantidade Moeda — Valor Moeda	(=) Valor do Documento: **R$840,00**
Instruções: APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.25.	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO - 76698380000141** **BALNEARIO CAMBORIU SC 88330003** **RUA 1926, N° 1260 ? CENTRO -**	
Beneficiario Final: -	Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | **74891.16009 02825.726066 07096.151027 3 98960000084000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**	Vencimento: **10/11/2024**
Beneficiário: **KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION** — CNPJ/CPF: **08346532000197**	Agência / Código do Beneficiário: **2606.07.09615**
Data do Documento: **31/10/2024** — Nº do Documento: **18703** — Espécie Doc.: **DMI** — Aceite: **N** — Data de Processamento: **31/10/2024**	Nosso Número: **60/002825-7**
Espécie Moeda: **REAL** — Quantidade Moeda — Valor Moeda	(=) Valor do Documento: **R$840,00**
Instruções: APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.25.	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO - 76698380000141** **BALNEARIO CAMBORIU SC 88330003** **RUA 1926, N° 1260 ? CENTRO -**	
Beneficiario Final: -	Código de Baixa

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 08/11/2024

Margid R Buckstegge

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARCHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	**00000002627 / A1**
Data e Hora da Emissão	**03/11/2024 09:20:06**
Competência	**11/2024**
Código de Verificação	**FY8Z-ZHLF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.346.532/0001-97** Inscrição Municipal: **287413**
Nome fantasia: **KTI**
Nome empresarial: **KTI - TECHNOLOGY AND INNOVATION LTDA**
Endereço: **ADOLFO BATSCHAUER, 936 - SALA 02** CEP: **88302-202**
Bairro: **DOM BOSCO** Fone:
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **acavassini@kti.inf.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **76.698.380/0001-41** Inscrição Municipal:
Nome: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
Endereço: **RUA 2450, 300** CEP: **88330-000**
Bairro: **CENTRO** Fone:
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de impressora
Período: 21/09 à 20/10
Vencimento: 10/11/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 840,00

Código do Serviço:
9999 - Serviços sem Incidência de ISS

Natureza de Operação:
701 - Operação imune, isenta ou não tributada (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços **840,00**	Base de Cálculo **840,00**	Alíquota ISS **0,00 %**	Valor ISS retido **0,00**	Valor ISS **0,00**
Desconto incondicional **0,00**	Desconto condicional **0,00**	Valor PIS **0,00**	Valor COFINS **0,00**	Valor INSS **0,00**
Valor IR **0,00**	Valor CSLL **0,00**	Outras retenções **0,00**	Valor deduções **0,00**	**Valor líquido da NFS-e 840,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: KTI - TECHNOLOGY AND INNOVATION LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000002627 / A1, EMITIDA EM 03/11/2024 NO VALOR DE R$ 840,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 76.698.380 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 60 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 18.464,79

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 76.698.380/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ADELIA CRISTINA SILVEIRA	268	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.200,00	176,00	0,00	0,00	0,00	176,00
10/2024		ADRIANA CANDIDO CHIXARO	301	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	3.545,00	283,60	0,00	0,00	0,00	283,60
10/2024		ALEXIA PEDROSO CASAGRANDE	318	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	1.330,00	106,40	0,00	0,00	0,00	106,40
10/2024		ALINE DA SILVA ROMANO	269	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.300,00	344,00	0,00	0,00	0,00	344,00
10/2024		ANA CLARA DA SILVA	270	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
10/2024		ANA PAULA FORTUNATO	271	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	1.980,00	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
10/2024		ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	47	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	5.597,72	447,81	0,00	0,00	0,00	447,81
10/2024		ANDREA PEREIRA	300	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
10/2024		ANNA PAULA DA COSTA	299	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.315,00	185,20	0,00	0,00	0,00	185,20
10/2024		ARIEL SELL	272	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
10/2024		BRUNA CAROLINA DE SOUZA	273	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.733,33	218,66	0,00	0,00	0,00	218,66
10/2024		BRUNO HENRIQUE LUCHTENBERG	320	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	3.078,46	246,27	0,00	0,00	0,00	246,27
10/2024		CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	274	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.732,42	378,59	0,00	0,00	0,00	378,59
10/2024		CATIA BIBIANO DOS SANTOS	275	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.120,00	329,60	0,00	0,00	0,00	329,60
10/2024		CATIANE ROCHA NOGUEIRA	326	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
10/2024		EDER LUIZ DA SILVA	276	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.660,62	372,84	0,00	0,00	0,00	372,84
10/2024		EDUARDA BICHOF KLITZKE	323	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	1.330,00	106,40	0,00	0,00	0,00	106,40
10/2024		ELAINE BITTENCOURT	277	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.750,00	220,00	0,00	0,00	0,00	220,00
10/2024		FELIPE VANDRESEN	278	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
10/2024		FERNANDA DEOLINDO	302	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	3.545,00	283,60	0,00	0,00	0,00	283,60
10/2024		FERNANDA KASTER PORTELINHA	279	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	3.850,00	308,00	0,00	0,00	0,00	308,00
10/2024		GIOVANA DOS SANTOS	56	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	7.188,11	575,04	0,00	0,00	0,00	575,04
10/2024		GUSTAVO ABUCARMA MORESCHI	321	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.072,00	165,76	0,00	0,00	0,00	165,76
10/2024		INDAIANI AGUIAR DE MENESES	281	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.396,00	351,68	0,00	0,00	0,00	351,68
10/2024		INDIANA MACHADO SILVA	303	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.535,00	202,80	0,00	0,00	0,00	202,80
10/2024		JAQUELINE GLACI SCHEMMER GALEANO	312	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
10/2024		JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	282	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
10/2024		JERUSA BASTOS LINHARES	21	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	11.314,32	905,14	0,00	0,00	0,00	905,14
10/2024		JESSICA PINHEIRO PORTO	327	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.535,00	202,80	0,00	0,00	0,00	202,80
10/2024		JOYCE WEBER SANTANA	76	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	5.438,75	435,10	0,00	0,00	0,00	435,10
10/2024		JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	304	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	1.980,00	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
10/2024		JULIANO TAVARES	325	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
10/2024		KATIA DE ALMEIDA PESSOA	283	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	5.525,00	442,00	0,00	0,00	0,00	442,00
10/2024		KELLY PAULA DOS SANTOS	284	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
10/2024		LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	285	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
10/2024		LUCAS LUCHTENBERG GOMES	287	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.988,80	239,10	0,00	0,00	0,00	239,10
10/2024		[redacted]	[redacted]	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	3.545,00	283,60	0,00	0,00	0,00	283,60
10/2024		[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTIN[redacted]
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/ve[redacted]72 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 06/11/2024 14:28:52 (Brasília).

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 76.698.380 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 60 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 18.464,79

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 76.698.380/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	288	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.595,00	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60
10/2024		LUCIANO MARCON DE CARVALHO	307	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
10/2024		LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA N	289	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	1.980,00	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
10/2024		LUIZ FERNANDO VIANA	290	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
10/2024		MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE	291	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	3.850,00	308,00	0,00	0,00	0,00	308,00
10/2024		MARGARETH DE CASTRO DA SILVA	324	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	870,00	69,60	0,00	0,00	0,00	69,60
10/2024		MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA	308	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.051,00	324,08	0,00	0,00	0,00	324,08
10/2024		NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO	313	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.595,00	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60
10/2024		PAULA GRACIELI LIMA DANIEL	314	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
10/2024		PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES	293	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.012,66	321,01	0,00	0,00	0,00	321,01
10/2024		PRISCILA VIRGINIA CANDIDO	317	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	1.980,00	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
10/2024		RUTE ROGERIO DA SILVA	294	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
10/2024		SANDRA MARA LUCHTENBERG	28	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	6.841,29	547,30	0,00	0,00	0,00	547,30
10/2024		SCHAIANY BOENO	295	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
10/2024		SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	46	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	3.457,60	276,60	0,00	0,00	0,00	276,60
10/2024		SIMONE KOZLOSKI	322	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.535,00	202,80	0,00	0,00	0,00	202,80
10/2024		SUELIN MUELLER DA FONSECA	328	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.595,00	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60
10/2024		TAIS DA SILVA JOBIM	296	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.750,00	220,00	0,00	0,00	0,00	220,00
10/2024		TANIA JARDIM DA SILVA	297	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	1.980,00	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
10/2024		VALDEMIR NELSON JACINTO	05	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	6.755,73	540,45	0,00	0,00	0,00	540,45
10/2024		VANESSA FIORINI	52	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	9.087,12	726,96	0,00	0,00	0,00	726,96
10/2024		VANESSA NEIDE RHENNS	315	[redacted]	101	19/11/2024	Mensal	2.535,00	202,80	0,00	0,00	0,00	202,80
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**230.810,93**	**18.464,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18.464,79**
							Total do Estabelecimento	**76.698.380/0001-41**	**230.810,93**	**18.464,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18.464,79**
								Total FGTS	**230.810,93**	**18.464,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18.464,79**

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 76.698.380 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 60 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 18.464,79

Relação de Categorias

Estabelecimento: 76.698.380/0001-41

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	101	60	230.810,93	18.464,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.464,79
		Total FGTS	**230.810,93**	**18.464,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18.464,79**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 76.698.380 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 60 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 18.464,79

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	76.698.380/0001-41	60	230.810,93	18.464,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.464,79
		Total FGTS	**230.810,93**	**18.464,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18.464,79**

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 76.698.380 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 60 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 18.464,79

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 76.698.380/0001-41

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	11 - FGTS mensal	60	230.810,93	18.464,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.464,79
		Total FGTS	**230.810,93**	**18.464,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18.464,79**

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 76.698.380 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 60 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 18.464,79

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	60	230.810,93	18.464,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.464,79
	Total FGTS	**230.810,93**	**18.464,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18.464,79**

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 4-PROJETO									
Contribuintes									
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.584,00	0,00	0,00	316,80	0,00	0,00	1.267,20	0,00
216	MARALISA KELLI DE LIMA	1.332,00	0,00	0,00	266,40	0,00	0,00	1.065,60	0,00
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.584,00	0,00	0,00	316,80	0,00	0,00	1.267,20	0,00
Contribuintes: 3	Total:	4.500,00	0,00	0,00	900,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00
Todos geral: 64	Total:	223.228,91	15.699,36	0,00	23.542,12	11.876,13	1.314,03	202.195,99	18.464,79

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 6-PDEAR									
Empregados									
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	5.135,52	462,20	0,00	602,49	425,55	0,00	4.569,68	447,81
56	GIOVANA DOS SANTOS	6.594,60	593,51	0,00	825,15	853,81	0,00	5.509,15	575,04
76	JOYCE WEBER SANTANA	5.130,90	307,85	0,00	580,24	440,09	0,00	4.418,42	435,10
52	VANESSA FIORINI	7.461,46	1.625,66	0,00	908,85	1.353,02	0,00	6.825,25	726,96
Empregados: 4	Total:	24.322,48	2.989,22	0,00	2.916,73	3.072,47	0,00	21.322,50	2.184,91
Todos geral: 64	Total:	223.228,91	15.699,36	0,00	23.542,12	11.876,13	1.314,03	202.195,99	18.464,79

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado		Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 8-FUNDO SOCIAL										
Empregados										
21	JERUSA BASTOS LINHARES		9.838,54	1.475,78	0,00	908,85	1.913,37	0,00	8.492,10	905,14
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO		1.799,30	1.658,30	0,00	313,73	90,14	0,00	3.053,73	276,60
5	VALDEMIR NELSON JACINTO		3.199,89	3.555,84	0,00	764,61	699,42	0,00	5.291,70	540,45
Empregados: 3		Total:	14.837,73	6.689,92	0,00	1.987,19	2.702,93	0,00	16.837,53	1.722,19
Contribuintes										
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA		3.000,00	0,00	0,00	600,00	10,56	0,00	2.389,44	0,00
Contribuintes: 1		Total:	3.000,00	0,00	0,00	600,00	10,56	0,00	2.389,44	0,00
Todos geral: 64		Total:	223.228,91	15.699,36	0,00	23.542,12	11.876,13	1.314,03	202.195,99	18.464,79

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 9-APAE									
Empregados									
268	ADELIA CRISTINA SILVEIRA	2.200,00	0,00	0,00	176,82	0,00	0,00	2.023,18	176,00
301	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60
318	ALEXIA PEDROSO CASAGRANDE	1.330,00	0,00	0,00	99,75	0,00	0,00	1.230,25	106,40
269	ALINE DA SILVA ROMANO	4.300,00	0,00	0,00	420,81	172,00	0,00	3.707,19	344,00
270	ANA CLARA DA SILVA	2.500,00	0,00	0,00	203,82	0,00	0,00	2.296,18	200,00
271	ANA PAULA FORTUNATO	1.980,00	0,00	0,00	157,02	0,00	0,00	1.822,98	158,40
300	ANDREA PEREIRA	4.630,00	0,00	0,00	467,01	231,25	0,00	3.931,74	370,40
299	ANNA PAULA DA COSTA	2.315,00	0,00	0,00	187,17	0,00	0,00	2.127,83	185,20
272	ARIEL SELL	4.630,00	0,00	0,00	467,01	251,90	0,00	3.911,09	370,40
273	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	2.733,33	0,00	0,00	226,81	0,00	0,00	2.506,52	218,66
320	BRUNO HENRIQUE LUCHTENBERG	1.600,00	1.478,46	0,00	268,23	19,08	0,00	2.791,15	246,27
274	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	4.732,42	0,00	0,00	481,35	251,06	0,00	4.000,01	378,59
275	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	4.120,00	0,00	0,00	395,61	151,84	0,00	3.572,55	329,60
326	CATIANE ROCHA NOGUEIRA	5.190,00	0,00	0,00	545,41	296,95	0,00	4.347,64	415,20
276	EDER LUIZ DA SILVA	2.400,00	2.260,62	0,00	471,30	237,17	0,00	3.952,15	372,84
323	EDUARDA BICHOF KLITZKE	1.330,00	0,00	0,00	99,75	0,00	0,00	1.230,25	106,40
277	ELAINE BITTENCOURT	2.750,00	0,00	0,00	228,81	0,00	0,00	2.521,19	220,00
278	FELIPE VANDRESEN	5.190,00	0,00	0,00	545,41	377,90	0,00	4.266,69	415,20
302	FERNANDA DEOLINDO	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60
279	FERNANDA KASTER PORTELINHA	3.850,00	0,00	0,00	360,81	111,34	0,00	3.377,85	308,00
321	GUSTAVO ABUCARMA MORESCHI	2.072,00	0,00	0,00	165,30	0,00	0,00	1.906,70	165,76
281	INDAIANI AGUIAR DE MENESES	4.396,00	0,00	0,00	434,25	199,25	0,00	3.762,50	351,68
303	INDIANA MACHADO SILVA	2.535,00	0,00	0,00	206,97	0,00	0,00	2.328,03	202,80
312	JAQUELINE GLACI SCHEMMER GALEANO	4.630,00	0,00	0,00	467,01	188,59	0,00	3.974,40	370,40
282	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	5.190,00	0,00	0,00	545,41	377,90	0,00	4.266,69	415,20
327	JESSICA PINHEIRO PORTO	2.535,00	0,00	0,00	206,97	0,00	0,00	2.328,03	202,80
304	JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	1.980,00	0,00	0,00	157,02	0,00	0,00	1.822,98	158,40
325	JULIANO TAVARES	4.630,00	0,00	0,00	467,01	251,90	0,00	3.911,09	370,40
283	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	5.525,00	0,00	0,00	592,31	408,35	0,00	4.524,34	442,00
284	KELLY PAULA DOS SANTOS	5.190,00	0,00	0,00	545,41	296,95	0,00	4.347,64	415,20
285	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	4.630,00	0,00	0,00	467,01	231,25	0,00	3.931,74	370,40
287	LUCAS LUCHTENBERG GOMES	1.600,00	1.388,80	0,00	257,47	12,36	0,00	2.718,97	239,10
306	LUCIANE FELLER DA SILVA	2.595,00	0,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60
288	LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	2.595,00	0,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60
307	LUCIANO MARCON DE CARVALHO	4.630,00	0,00	0,00	467,01	231,25	0,00	3.931,74	370,40
289	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NE	1.980,00	0,00	0,00	157,02	0,00	0,00	1.822,98	158,40
290	LUIZ FERNANDO VIANA	5.190,00	0,00	0,00	545,41	182,85	696,69	3.765,05	415,20
291	MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE	3.850,00	0,00	0,00	360,81	111,34	0,00	3.377,85	308,00
324	MARGARETH DE CASTRO DA SILVA	870,00	0,00	0,00	65,25	0,00	0,00	804,75	69,60
308	MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA	4.051,00	0,00	0,00	385,95	141,49	0,00	3.523,56	324,08
313	NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO	2.595,00	0,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60
314	PAULA GRACIELI LIMA DANIEL	2.500,00	0,00	0,00	203,82	0,00	0,00	2.296,18	200,00
293	PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES	4.630,00	0,00	0,00	380,58	135,74	617,34	3.496,34	321,01
317	PRISCILA VIRGINIA CANDIDO	1.980,00	0,00	0,00	157,02	0,00	0,00	1.822,98	158,40
294	RUTE ROGERIO DA SILVA	4.630,00	0,00	0,00	467,01	251,90	0,00	3.911,09	370,40
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	5.948,95	892,34	0,00	776,59	771,79	0,00	5.292,91	547,30
295	SCHAIANY BOENO	2.800,00	0,00	0,00	234,81	0,00	0,00	2.565,19	224,00
322	SIMONE KOZLOSKI	2.535,00	0,00	0,00	206,97	0,00	0,00	2.328,03	202,80
328	SUELIN MUELLER DA FONSECA	2.595,00	0,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60
296	TAIS DA SILVA JOBIM	2.750,00	0,00	0,00	228,81	0,00	0,00	2.521,19	220,00
297	TANIA JARDIM DA SILVA	1.980,00	0,00	0,00	157,02	0,00	0,00	1.822,98	158,40
315	VANESSA NEIDE RHENNS	2.535,00	0,00	0,00	206,97	0,00	0,00	2.328,03	202,80
Empregados: 52	Total:	173.023,70	6.020,22	0,00	16.813,99	6.024,58	1.314,03	154.891,32	14.274,09
Todos geral: 64	Total:	223.228,91	15.699,36	0,00	23.542,12	11.876,13	1.314,03	202.195,99	18.464,79

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado		Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 11-MRD										
Empregados										
316	LUCIANA FERRARI		3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60
Empregados: 1		Total:	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60
Todos geral: 64		Total:	223.228,91	15.699,36	0,00	23.542,12	11.876,13	1.314,03	202.195,99	18.464,79

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – OUTUBRO DE 2024

ATENDIMENTO SOCIOASSISTENCIAL DE DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL E/OU MÚLTIPLA E SUAS FAMÍLIAS.

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/10/2024 A 31/10/2024.

1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROGRAMA:

Neste mês foram atendidos / referenciados, com perfil de cadastro único (até 3 salários mínimos) e/ou beneficiários do BPC na assistência social, no âmbito geral da instituição aproximadamente 161 usuários com idade entre 0 e 70 anos.
Cabe ressaltar que o foco dos atendimentos referidos neste plano de trabalho são usuários acima de 15 anos.

Número de vagas contratadas pelo FMAS: 30 usuárias(os);

Total público alvo do serviço socioassistencial: 161 usuárias(os)

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 248
Número de usuários beneficiários de BPC: 82
Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 03
Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 18
Número de usuários beneficiários de outras pensões: 02
Número de usuários em situação de curatela: 68
Número de usuários em situação de guarda e/ou tutela: 03
Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 71
Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual:18
Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 14
Número de membros núcleo familiar usuários totais: 821
Renda per capta média total de usuários instituição: R$ 805,75 (total de renda declarada / nº de educandos e familiares)

2. TÍTULO E IDENTFICAÇÃO DO OBJETO:

TÍTULO	OBJETO
Programa de atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias.	Prestar atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento familiar e ou/ individual a 30 usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências;				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos mês**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Prestar atendimentos de serviço social;	500 atendimentos anuais	62[1]	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE elabora seu relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico Google forms, este foi respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, anexo a este segue a avaliação.	
Prestar atendimentos de psicologia;	500 atendimentos anuais	68[2]	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE elabora seu relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico Google forms, este foi respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, anexo a este segue a avaliação.	
Realizar reuniões psicossociais com usuários e familiares;	Conforme demanda;	04[3]	META MENSAL CUMPRIDA Realizada reunião psicossocial por demanda do acompanhamento; As reuniões devido a questões de emissão e relatórios do IDS não conseguimos destacar individualmente em relatório. Portanto as reuniões psicossociais estão somadas nos atendimentos sociais dos profissionais.	
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	100 visitas domiciliares no ano;	17[4]	META MENSAL CUMPRIDA Realizadas por demanda do processo de acompanhamento familiar; As visitas domiciliares possuem sempre um objetivo traçado para sua realização, normalmente são realizadas pela equipe interdisciplinar ou pelo serviço social.	
Realizar reuniões intersetoriais;	10 Reuniões anuais;	02[5]	No decorrer do mês, foram realizadas cinco reuniões intersetoriais com a rede de apoio, envolvendo o CREAS, ESF, UBS e o Hospital Marieta, para discutir o acompanhamento dos educandos [redacted] Esses encontros foram essenciais para alinhar as estratégias de intervenção e fortalecer a articulação entre os serviços, visando uma abordagem integrada e mais eficaz nas questões relacionadas ao bem-estar e desenvolvimento dos educandos.	

[1] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos sociais
[2] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos sociais)
[3] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atividades coletivas - Reunião Psicossocial
[4] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos sociais (Visita domiciliar VD)
[5] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atividades coletivas – Reunião

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARRO HELLIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Realizar reuniões de equipe interdisciplinar;	10 Reuniões de equipe anuais	10[6]	META MENSAL CUMPRIDA Realizadas de forma semanal ou quinzenal onde são discutidos casos, avaliações iniciais e estratégias de atendimentos aos usuários. Nesta reunião participaram a equipe multiprofissional composta por assistente social, psicólogas, pedagogas, fisioterapeutas, fonoaudióloga e coordenação. Não são contabilizadas por educando e sim por procedimento. Reuniões realizadas: Foram realizadas reuniões nos dias 03, 10, 17, 24 e 31 de outubro, tanto no período matutino quanto vespertino.

Meta/Objetivo específico 02: Realizar oficinas com usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos mês	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar grupos com usuários	35 grupos anuais;	03[7]	Neste mês foram realizados 03 grupos, relatórios anexos a este; Grupo Papo de Trabalho.	
Realizar grupos com familiares dos usuários;	06 grupos anuais;	00[8]	Neste mês esta ação não foi realizada;	

Meta/Objetivo específico 03: Realizar atendimento aos usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências que estão em processo de inserção no mercado de trabalho;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Acompanhar no mínimo 06 usuários no processo de preparação e inserção, permanência no mercado de trabalho, através de visitas e atendimentos;	06 Usuários	14	Os usuários inseridos no mercado de trabalho são acompanhados através dos grupos de usuários realizados para e com este público e através do acompanhamento efetuado no local de trabalho. A inserção é feita através da Metodologia do Emprego Apoiado.	
Realizar atendimentos no mercado de trabalho;	15 Anuais	04[9]		

Meta/Objetivo específico 04: Realizar eventos de informação, comunicação e defesa de direitos relacionados a pessoa com deficiência;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos mês	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

[6] *Quantitativo extraído do Relatório IDS Atividades coletivas – Reunião.*
[7] Quantitativo extraído do Relatório IDS Grupos/atividades coletivas
[8] Quantitativo extraído do Relatório IDS Grupos/atividades coletivas
[9] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos da psicologia e serviço social Mercado de trabalho

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Realizar ações de prevenção, defesa e garantia de direitos relacionados à pessoa com deficiência;	10 ações anuais; (on-line ou presencial);	01 ação	Relatórios anexos.

4. ALTERAÇÕES:

NENHUMA ATÉ O MOMENTO.

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Pedimos favor dar acesso de exclusão de registros sistema IDS para nossos profissionais, pois se cada vez que lançarem errado ou de forma indevida terem de pedir via formulário a exclusão do atendimento se torna muito complicado dentro do tempo de trabalho que o profissional tem para dar conta de suas demandas.

Todos os atendimentos realizados são lançados em Plano de Desenvolvimento Individual – PDI dos educandos, instrumento de prontuário eletrônico próprio da APAE, este é assinado pelas famílias anualmente e encontra-se disponível para consulta na instituição.

Nos dias 20, 21 e 22 de outubro aconteceu o XVIII Congresso das APAES de Santa Catarina onde todos os funcionários participaram.

Acompanhe as ações da APAE pelo Instagram: @apaebc
Responsável pelo preenchimento do relatório de atividades: Vanessa Fiorini – Coordenadora de projetos - CRESS 7077/12º Região

Balneário Camboriú (SC), 11 de novembro de 2024.

Margid R. Buckstegge
Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
Balneário Camboriú - SC

RELATÓRIO AVALIATIVO PROFISSIONAL 10/2024
(Serviço de Referência em Assistência Social e Saúde - SERÁS)

IDENTIFICAÇÃO

Instituição: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú

Departamento: Gestão dos programas e projetos institucionais.

Setor: Serviço de Referência em Assistência Social e Saúde - SERAS

Endereço: Rua 1926, N° 1260 - Centro, Balneário Camboriú -SC

APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intuito apresentar as respostas apresentadas pelos profissionais que atuaram na APAE de Balneário Camboriú no mês de outubro de 2024. Os dados foram coletados através do formulário online que tinha como intuito compreender as particularidades, opiniões e principais funções dos profissionais que atuam nas diversas áreas da instituição. O material foi separado em seções para que fosse possível identificar esses elementos de acordo com a área em que os mesmos estão inseridos. Este avaliativo foi organizado para ser aplicado de forma bimestral para que pudéssemos ter maior efetividade com os dados. O formulário obteve ao todo 09 respostas, porém neste relatório está contemplando a equipe técnica interdisciplinar de assistência social e saúde vinculadas aos Planos de trabalho pactuados com o município pelos fundos da Assistência social / FMAS e SUS.

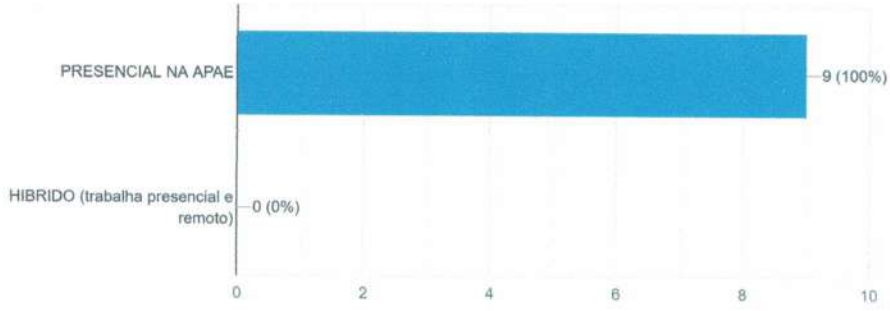
Tais dados auxiliam no trabalho da gestão institucional uma vez que apresentam os elementos que fizeram parte do cotidiano profissional, além de levantar os aspectos que podem ser desenvolvidos no planejamento dos meses subsequentes

No geral o programa segue com bom andamento, equipe demonstra comprometimento, bom entrosamento, os educandos atendidos vem demonstrando algumas evoluções no quadro de habilitação e reabilitação, isso observa-se pelo avaliado no item que versa sobre avanços, porém, ainda há necessidade de mais recursos para os atendimentos, salas mais adequadas com sigilo, materiais específicos para atendimentos, rever o tempo limitado para realizar registros e planejar detalhadamente as sessões e intervenções devido a alta demanda de atividades e educandos. Todos esses apontamentos são avaliados pela instituição para serem sanados dentro das possibilidades.

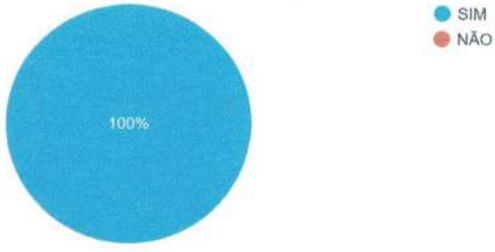
Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RESPOSTAS AO FORMULÁRIO

COMO VOCÊ REALIZOU SEU TRABALHO E/OU SEUS ATENDIMENTOS NESTE MÊS (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO):
9 respostas



VOCÊ REALIZOU OU PARTICIPOU DE ALGUMA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO NESTE MÊS?
9 respostas



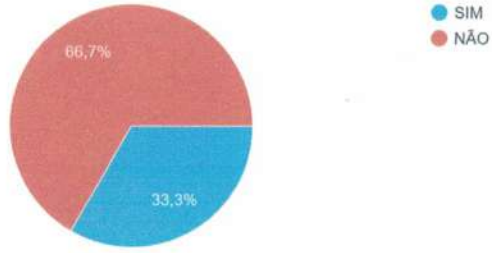
SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO (pode ser interna ou externa):9 respostas

Congresso
Curso ABA
Congresso:
21/10 das 13:30 às 18:00 - A4V - O processo de envelhecimento e a deficiência: novos olhares e perspectivas para o envelhecimento da pessoa (PCD) as famílias, sucessão familiar, direitos e ações de defesa.
22/10 das 08:00 às 12:00 | 13:30 às 18:00 - D1.1M/D1.1V - II Encontro de Familias
XVIII Congresso Estadual das APAEs em BC
XVIII Congresso Estadual das
APAES de SC.
III Fórum do Programa de Educação Profissional – PROEP
Congresso Estadual das Apaes
Congresso estadual das APAES
XVIII CONGRESSO ESTADUAL DAS APAES SC

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

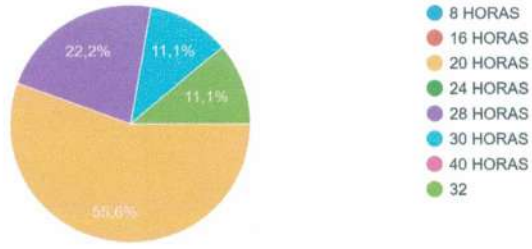
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

9 respostas



QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

9 respostas



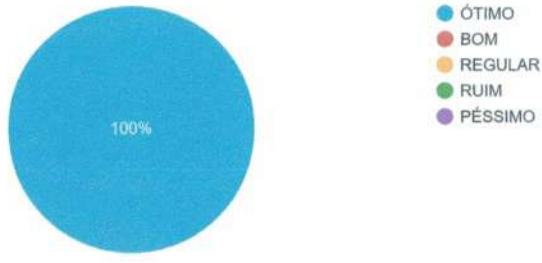
QUAL SUA ÁREA DE ATUAÇÃO NA APAE:

9 respostas

COORDENAÇÃO SERAS

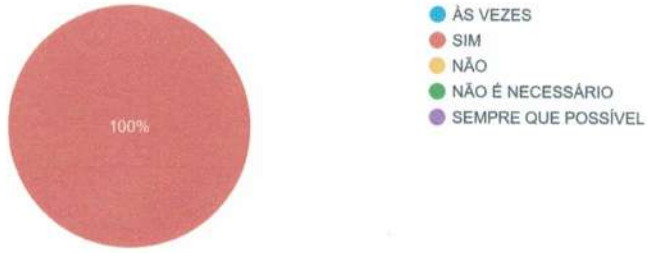
AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ COORDENA

1 resposta



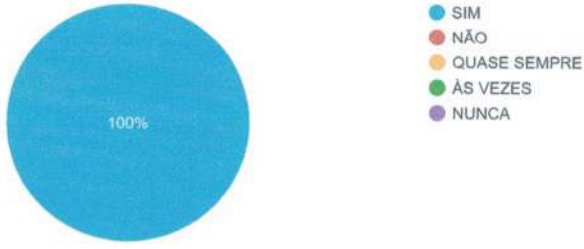
Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?
1 resposta



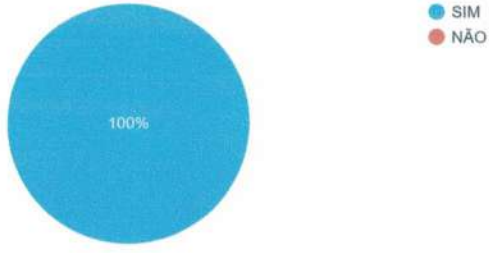
JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA.1 resposta
Sim, discussões de caso ações em conjunto, reunião de equipe.

VOCÊ COMO COORDENADORA RECEBE SUPORTE DA APAE PARA AS DEMANDAS DE SEU PROGRAMA?
1 resposta



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA.1 resposta
Sim, instituição sempre aberta.

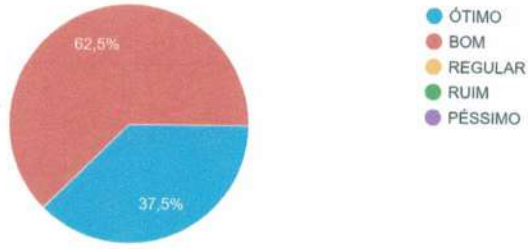
NO CONTEXTO GERAL DOS EDUCANDOS ATENDIDOS PELO SEU PROGRAMA. CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?
1 resposta



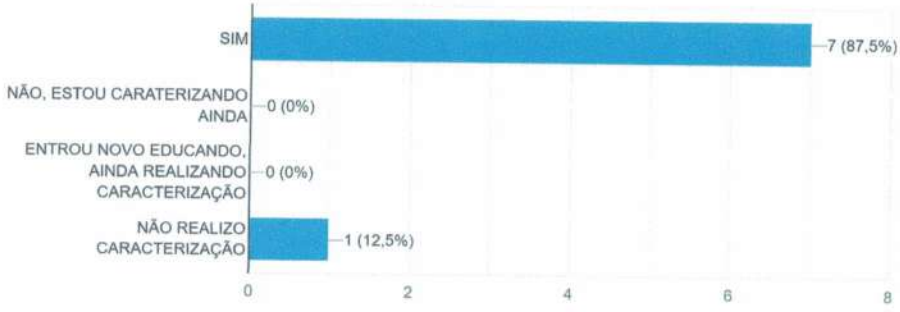
Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

EQUIPE SERAS -SEAI

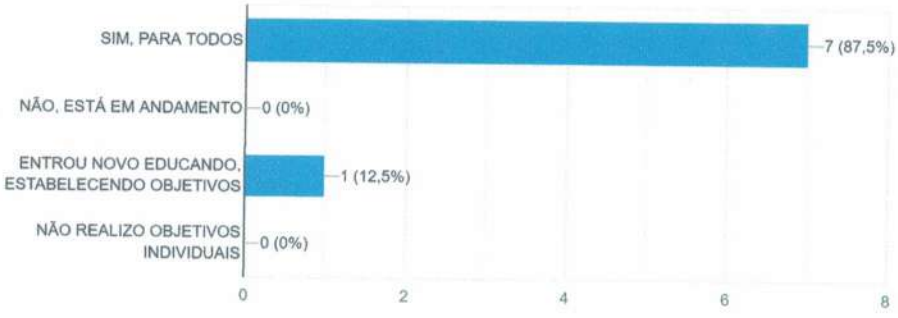
AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ ATUA NA APAE.
8 respostas



JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(consid...candos que você atende até o presente momento)
8 respostas



JÁ CONSEGUIU TRAÇAR OS OBJETIVOS INDIVIDUAIS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(considerar todos educandos que você atende até o presente momento)
8 respostas



VOCÊ CONSEGUE ARTICULAR COM AS FAMÍLIAS ÀS DEMANDAS DOS EDUCANDOS?8 respostas

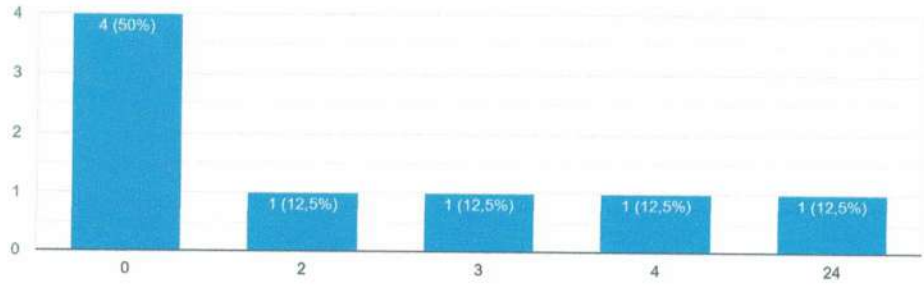
Sim
Sim, por meio dos atendimentos psicossociais.
Algumas vezes em reuniões agendadas com a equipe.
Toda semana estou em contato com familiares, tanto presencialmente como por telefone.
Nem sempre
Não
Sim, faz parte do trabalho diário do assistente social.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

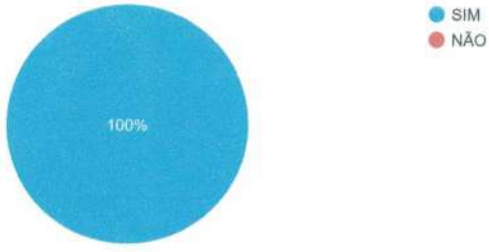
QUANTAS EDUCANDAS(OS) NECESSITAM DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO NA SUA ÁREA NA INSTITUIÇÃO?(número de educandas que você atende de forma individual mais a lista de espera de sua especialidade. Responda somente em número)8 respostas

27
17 presenciais. 50 precisam.
38
68
24
45
41
94

QUANTOS GRUPOS VOCÊ ATENDEU NESTE MÊS? (Somar numero de grupos atendidos, caso não atendeu responda zero, responda somente em número.)
8 respostas



NO CONTEXTO GERAL DOS ATENDIDOS VOCÊ CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?
8 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui importante escrever um pouco para saber como está evoluindo os atendimentos com os educandos, etc....)8 respostas

Educandos adquirindo habilidades traçadas como objetivos, como por exemplo melhora da coordenação motora, marcha e etc.

[redacted] - antes não cumprimentava as pessoas ao passar, e agora ela da bom dia. Está mais desenvolva nas relações interpessoais. Estou introduzindo agora o *tudo bem?* Na fala dela. O treino cognitivo tem possibilitado uma maior organização e planejamento para resolução de problemas. O [redacted], tem tido mais controle inibitório diante das atividades. [redacted] tem lida melhor com suas emoções e tem buscado compreender melhor e está sempre aberto a sugestões.

Sim, muitos educando demostraram amadurecimento durante o processo, sendo necessário evoluir para ampliar suas habilidades.

É muito relativo a questão de avanços, pois é algo que depende da família, e do educando.

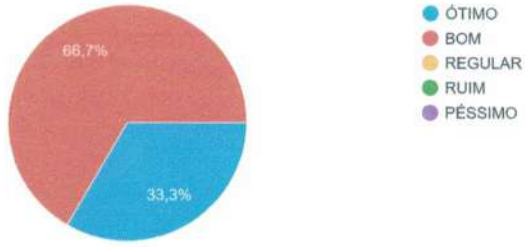
Avanços comportamentais são mais visíveis, os cognitivos são mais dificeis de mensurar. Tenho tido bastante sucesso em minhas intervenções comportamentais.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

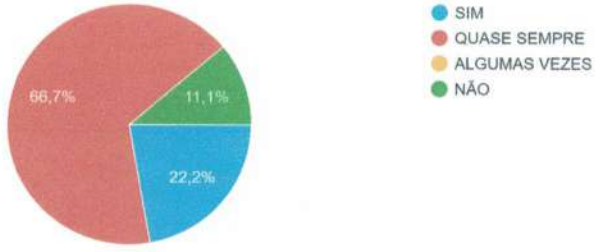
Educandos estão conseguindo realizar exercícios mais complexos.
Pequenos progressos são sempre bem vindos e muito comemorados com cada educando atendido. e Foram atendidas todas as solicitações apresentadas e identificadas no âmbito da Intervenção do serviço social entre acesso a Serviços e Recursos, orientação social, intervenção no campo laboral e familiar, visando defender e assegurar os direitos da pessoa com deficiência.

AUTOAVALIAÇÃO

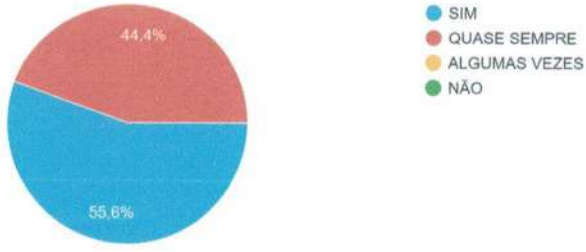
COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?
9 respostas



VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?
9 respostas



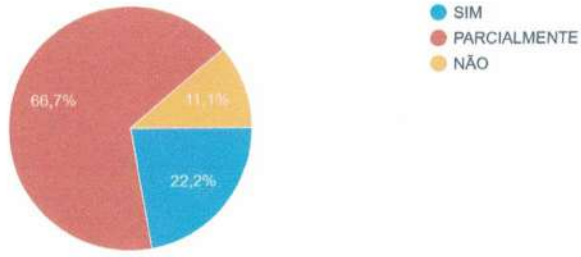
A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?
9 respostas



Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

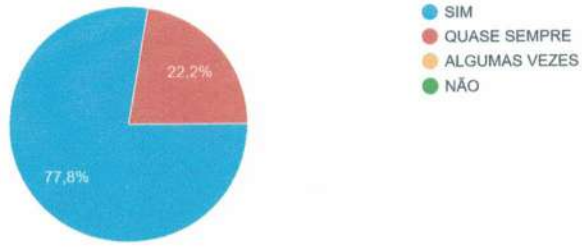
CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

9 respostas



VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

9 respostas



Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

Relatório totalizador de atividades coletivas

Tipo de atividade Pessoas Famílias	Quantidade	Tot. Pessoas	Tot. Famílias
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	**19**	**61**	**0**
01/10/2024 08:00:00	**1**	**6**	**0**
GRUPO PAPO DE TRABALHO - APAE/BC MATHEUS MUNIZ DE OLIVEIRA, ELIVELTON BRANCO CARNEIRO, CARLOS JOSIMAR RIBEIRO, ROSILENE LOPES FORTES, LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA, TAINARA DURANTE FERNANDES		6	0
01/10/2024 14:00:00	**1**	**3**	**0**
GRUPO PAPO DE TRABALHO - APAE/BC MARILZE SPILLER CHAVES, JAMES KELVIN SOUZA AZEVEDO, INDIANARA LUVISA DE CAMPOS		3	0
03/10/2024 08:00:00	**1**	**5**	**0**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC		5	0
03/10/2024 14:00:00	**1**	**3**	**0**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC		3	0
07/10/2024 08:00:00	**1**	**1**	**0**
REUNIÃO INTERSETORIAL - APAE/BC NELSON DALLAMARIA		1	0
10/10/2024 08:00:00	**1**	**5**	**0**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC		5	0
10/10/2024 14:00:00	**1**	**3**	**0**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC		3	0
16/10/2024 08:00:00	**2**	**2**	**0**
REUNIÃO PSICOSSOCIAL - APAE BC EDUARDA KAROLINE BREHN		1	0
REUNIÃO PSICOSSOCIAL - APAE BC GEOVANA NORONHA SOARES		1	0
17/10/2024 08:00:00	**1**	**5**	**0**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC		5	0
17/10/2024 14:00:00	**1**	**3**	**0**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC		3	0
24/10/2024 08:00:00	**1**	**5**	**0**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC		5	0
24/10/2024 14:00:00	**1**	**3**	**0**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC		3	0

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

Tipo de atividade Pessoas Famílias	Quantidade	Tot. Pessoas	Tot. Famílias
25/10/2024 14:00:00	**1**	**1**	**0**
REUNIÃO INTERSETORIAL - APAE/BC GYOVANA TEIXEIRA MENDONCA		1	0
29/10/2024 08:00:00	**2**	**7**	**0**
GRUPO PAPO DE TRABALHO - APAE/BC LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA, GEOVANA NORONHA SOARES, ELIVELTON BRANCO CARNEIRO, ROSILENE LOPES FORTES, CARLOS JOSIMAR RIBEIRO, TAINARA DURANTE FERNANDES		6	0
REUNIÃO PSICOSSOCIAL - APAE BC EDUARDA KAROLINE BREHN		1	0
31/10/2024 08:00:00	**2**	**6**	**0**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC		5	0
REUNIÃO PSICOSSOCIAL - APAE BC NELSON DALLAMARIA		1	0
31/10/2024 14:00:00	**1**	**3**	**0**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC		3	0
Totalizadores	**19**	**61**	**0**

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	**17**
01/10/2024	**1**
LEONARDO LEITE	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
02/10/2024	**1**
NELSON DALLAMARIA	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
04/10/2024	**5**
ANA CRISTINE MARQUES SACCHELLI	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
BRUNO DOS SANTOS ANTUNES	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
MARA BIBIANO DOS SANTOS	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
MARLETE PREISCHATT	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
THAILA FERNANDA MARTINS	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
09/10/2024	**1**
BRUNO DOS SANTOS ANTUNES	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
10/10/2024	**1**
LEONARDO JOSE EVANGELISTA	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
11/10/2024	**2**
ANA CRISTINE MARQUES SACCHELLI	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
GYOVANA TEIXEIRA MENDONCA	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
14/10/2024	1
TIAGO DE OLIVEIRA	1
Visita Domiciliar: Sim	1
18/10/2024	4
ANA CRISTINE MARQUES SACCHELLI	1
Visita Domiciliar: Sim	1
BENEDITA DA CUNHA	1
Visita Domiciliar: Sim	1
CLELIA MEDEIROS	1
Visita Domiciliar: Sim	1
JOAO BATISTA GOMES DA SILVA	1
Visita Domiciliar: Sim	1
31/10/2024	1
ROSEMAR VITORIA UHDRE	1
Visita Domiciliar: Sim	1
Totalizadores	17

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	41
MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA	41
Sim	41
GABRIEL COUTINHO ANDRADE	2
Demanda: Acompanhamento	2
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
09/10/2024	1
ATENDIMENTO REALIZADO NO MERCADO DE TRABALHO	1
ATENDIMENTO - MERCADO DE TRABALHO	1
JAMES KELVIN SOUZA AZEVEDO	1
Demanda: Acompanhamento	1
14/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
JOHN ANGELO DA SILVA	3
Demanda: Acompanhamento	3
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
23/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
ESTER BRANCO CARNEIRO	1
Demanda: Acompanhamento	1
03/10/2024	1
ATENDIMENTO REALIZADO NO MERCADO DE TRABALHO	1
ATENDIMENTO - MERCADO DE TRABALHO	1
JONATAS DAVI CONTI FUMES	1
Demanda: Acompanhamento	1
03/10/2024	1
ATENDIMENTO REALIZADO NO MERCADO DE TRABALHO	1
ATENDIMENTO - MERCADO DE TRABALHO	1
MIRIAM OLIVEIRA DO AMARAL	1
Demanda: Acompanhamento	1
03/10/2024	1
ATENDIMENTO REALIZADO NO MERCADO DE TRABALHO	1
ATENDIMENTO - MERCADO DE TRABALHO	1
VINICIUS DIAS ZAMBUZZI ROSA	5
Demanda: Acompanhamento	5
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
03/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
10/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
14/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
16/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
RAQUEL PRATES DE SOUZA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
BRUNO SCHROEDER	**4**
Demanda: Acompanhamento	**4**
07/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
08/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
09/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
14/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
LEONARDO JOSE EVANGELISTA	**4**
Demanda: Acompanhamento	**4**
02/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
10/10/2024	**1**
IMPORTAÇÃO	**1**
VISITA DOMICILIAR	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
14/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
23/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
TAINARA DURANTE FERNANDES	**1**
Demanda: Atendimento	**1**
01/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ANA VANESA QUETGLAS	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
17/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JAIR TEREZINHA CATARINA	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
10/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
16/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
VANESSA KINAS CACHEL	**5**
Demanda: Acompanhamento	**5**
03/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
07/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
08/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
09/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
14/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
GABRIELA TELES VIEIRA	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
03/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
08/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
INDIANARA LUVISA DE CAMPOS	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
01/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
EDUARDA KAROLINE BREHN	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
01/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
EMERSON MATHEUS MADEIRA VARGAS	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
01/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
07/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
MATHEUS MUNIZ DE OLIVEIRA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
01/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ROBERTO JORGE SOUZA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
LUCILIA STUEPP	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
07/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
Totalizadores	**41**

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	43
BRUNA CAROLINA DE SOUZA	43
Sim	43
LUCAS SALVADOR DA CUNHA	1
Demanda: Acompanhamento	1
25/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
JAMES KELVIN SOUZA AZEVEDO	1
Demanda: Acompanhamento	1
16/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
BRUNO DOS SANTOS ANTUNES	2
Demanda: Acompanhamento	2
04/10/2024	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1
09/10/2024	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1
JONATAS DAVI CONTI FUMES	1
Demanda: Acompanhamento	1
03/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
GYOVANA TEIXEIRA MENDONCA	1
Demanda: Acompanhamento	1
29/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
LEONARDO LEITE	2
Demanda: Acompanhamento	2
01/10/2024	2
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1
GABRIELA TELES DE OLIVEIRA	1
Demanda: Acompanhamento	1
16/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ROSEMAR VITORIA UHDRE	1
Demanda: Acompanhamento	1
31/10/2024	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1
KETLIN DA SILVEIRA CORREA	1
Demanda: Acompanhamento	1
18/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
MARA BIBIANO DOS SANTOS	4
Demanda: Acompanhamento	4
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
04/10/2024	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1
07/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
EVANDRO MAASS GONCALVES	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
EDELIN APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
BRUNO SCHROEDER	1
Demanda: Acompanhamento	1
16/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
LEONARDO JOSE EVANGELISTA	1
Demanda: Acompanhamento	1
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
JOSE ROBERTO FERREZ DOS SANTOS	1
Demanda: Acompanhamento	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
MIRELLA NANTES RODRIGUES	1
Demanda: Acompanhamento	1
10/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
PAULO ALEX SILVA	1
Demanda: Acompanhamento	1
07/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ALEXSANDER VICTOR RIBEIRO	1
Demanda: Acompanhamento	1
18/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ANA VANESA QUETGLAS	1
Demanda: Acompanhamento	1
10/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
ANA CRISTINE MARQUES SACCHELLI	**5**
Demanda: Acompanhamento	**5**
04/10/2024	**1**
IMPORTAÇÃO	**1**
VISITA DOMICILIAR	1
11/10/2024	**1**
IMPORTAÇÃO	**1**
VISITA DOMICILIAR	1
18/10/2024	**2**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
IMPORTAÇÃO	**1**
VISITA DOMICILIAR	1
25/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ELIANE BASTOS COLLA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
10/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JAIR TEREZINHA CATARINA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
25/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
MARLETE PREISCHATT	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
04/10/2024	**1**
IMPORTAÇÃO	**1**
VISITA DOMICILIAR	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
11/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
NELSON DALLAMARIA	4
Demanda: Acompanhamento	4
02/10/2024	2
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1
08/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
16/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
THAILA FERNANDA MARTINS	2
Demanda: Acompanhamento	2
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
04/10/2024	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1
AYA FADI SOBHI ISSA	2
Demanda: Acompanhamento	2
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
11/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
GABRIELA TELES VIEIRA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
08/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ROBERTA MARICATO DA SILVA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
10/10/2024	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
Totalizadores	**43**

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	31
VANESSA NEIDE RHENNS	31
Sim	31
CARLOS DIEGO DORNELLES VALENCA FILHO	1
Demanda: Acompanhamento	1
16/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
PEDRO GONCALVES	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	1
Demanda: Acompanhamento	1
23/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ELIVELTON BRANCO CARNEIRO	1
Demanda: Acompanhamento	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
GYOVANA TEIXEIRA MENDONCA	1
Demanda: Acompanhamento	1
08/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ROSANE ALBUQUERQUE TONHOLI	1
Demanda: Acompanhamento	1
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
MANOEL BONSON DOS SANTOS	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
LUCAS SALVADOR DA CUNHA	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
KETLIN DA SILVEIRA CORREA	1
Demanda: Acompanhamento	1
08/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
EVANDRO MAASS GONCALVES	1
Demanda: Acompanhamento	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
MARCOS FERREIRA JUNIOR	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
EZEQUIEL MARTINS	1
Demanda: Acompanhamento	1
08/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
MIGUEL KAINAN RODRIGUES TOLENTINO	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
TIAGO DE OLIVEIRA	1
Demanda: Acompanhamento	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
JOCELAINE RODRIGUES FLORES	1
Demanda: Acompanhamento	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
PEDRO HENRIQUE DA CONCEICAO	1
Demanda: Acompanhamento	1
04/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
PRISCILLA TELCK	1
Demanda: Acompanhamento	1
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
PAULO ALEX SILVA	1
Demanda: Acompanhamento	1
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
FERNANDA FERNANDES DE FRANCA	1
Demanda: Acompanhamento	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
DABIUD JOSE MONTILLA MARQUEZ	1
Demanda: Acompanhamento	1
07/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ALEXSANDER VICTOR RIBEIRO	2
Demanda: Acompanhamento	2
07/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
23/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
CLARICE PEDROSO	1
Demanda: Acompanhamento	1
07/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
LUIS FELIPE NEVES PEREIRA	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ELIANE BASTOS COLLA	1
Demanda: Acompanhamento	1
07/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ROSILENE LOPES FORTES	1
Demanda: Acompanhamento	1
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
SOILI PRADA	1
Demanda: Acompanhamento	1
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
EDUARDO CARDOSO	1
Demanda: Acompanhamento	1
07/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972
Data: 06/11/2024
Horário: 10:28:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
EDUARDA KAROLINE BREHN	1
Demanda: Acompanhamento	1
07/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
CHRISTIA BASSETTI DE OLIVEIRA	1
Demanda: Acompanhamento	1
14/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
FREDERICO THOME GRAUPNER	1
Demanda: Acompanhamento	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
Totalizadores	31

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972
Data: 06/11/2024
Horário: 10:27:11

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	37
INDIANA MACHADO SILVA	37
Sim	37
CARLOS DIEGO DORNELLES VALENCA FILHO	3
Demanda: Acompanhamento	3
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
16/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
23/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	3
Demanda: Acompanhamento	3
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
23/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
GYOVANA TEIXEIRA MENDONCA	1
Demanda: Acompanhamento	1
11/10/2024	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1
MANOEL BONSON DOS SANTOS	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
BENEDITA DA CUNHA	1
Demanda: Acompanhamento	1
18/10/2024	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1
EVANDRO MAASS GONCALVES	1
Demanda: Acompanhamento	1
07/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
MARCOS FERREIRA JUNIOR	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
GEOVANA NORONHA SOARES	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.ldoc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
TIAGO DE OLIVEIRA	5
Demanda: Acompanhamento	5
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
08/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
11/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
14/10/2024	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1
JULIETA RICARDO	1
Demanda: Acompanhamento	1
14/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
CLELIA MEDEIROS	1
Demanda: Acompanhamento	1
18/10/2024	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
JULIA FURLANETTO DOS SANTOS	3
Demanda: Acompanhamento	3
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
17/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
23/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ALEXSANDER VICTOR RIBEIRO	2
Demanda: Acompanhamento	2
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
23/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
CLARICE PEDROSO	1
Demanda: Acompanhamento	1
23/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
ALEX GAVAZA DOS SANTOS	1
Demanda: Acompanhamento	1
02/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA	4
Demanda: Acompanhamento	4
03/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
10/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
17/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
25/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
JAIR TEREZINHA CATARINA	1
Demanda: Acompanhamento	1
01/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
JOAO BATISTA GOMES DA SILVA	2
Demanda: Acompanhamento	2
07/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
18/10/2024	1
IMPORTAÇÃO	1
VISITA DOMICILIAR	1

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.ldoc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

	Quantidade
JULIANO LUBAS COIMBRA DA SILVA	1
Demanda: Acompanhamento	1
24/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
EDUARDA KAROLINE BREHN	1
Demanda: Acompanhamento	1
09/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
CHRISTIA BASSETTI DE OLIVEIRA	2
Demanda: Acompanhamento	2
14/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
23/10/2024	1
Atendimento	1
ATENDIMENTO	1
Totalizadores	37

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.ldoc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

PAPO DE TRABALHO - VESPERTINO

RESPONSÁVEL: MATHEUS MULLER CPF. 12128028

DATA: 03/10/24 **LOCAL:** BC

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: 5 **NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS INDIRETAMENTE:** _____

ÁREA DE ATUAÇÃO: ( )Saúde ( )Educação ( )Assistência Social

NÍVEL DE PREVENÇÃO: ( )Primária ( )Secundária ( )Terciária **AÇÃO:** ( )Direta ( )Indireta

OBJETIVO: _____

EDUCANDOS

NOME	TURMA	Período	Observações do Educando
Gabriel Coutinho	Sevil	V	[redacted]
Lucas Renan	Sevil	V	

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

Marianne Rebecca	Sevil	V	[redacted]
Matheus Muniz de Oliveira	Sevil	V	
Marilze Spiller Chaves	Sevil	V	
James Kelvin	Sevil	V	
Registro do Atendimento			

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.ldoc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

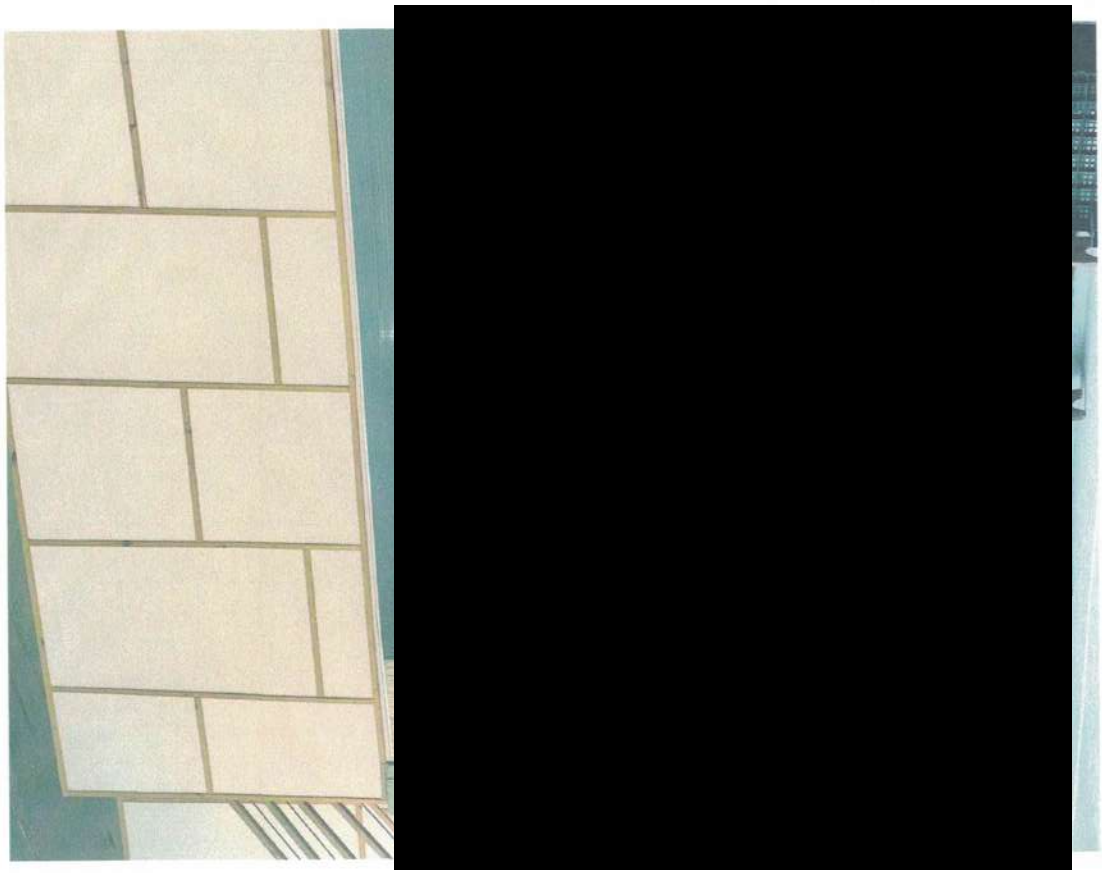
APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

Em virtude do ensaio da dança ter sido no mesmo horário do grupo tive que acompanhar o mesmo para fazer algumas observações.

O grupo esta bastante unido, em algumas discussões eles se mantem firmes em suas opiniões o que demonstra bom senso crítico. Durante o ensaio um dos educandos teve que ser retirado em função de seu comportamento, os outros educandos concordaram com a situação exibindo bom entendimento de normas sociais.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Assinatura e Carimbo [redacted]



Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

PAPO DE TRABALHO - MATUTINO

RESPONSÁVEL: MATHEUS MULLER CRP. 12/21302.

DATA: 01/10/24. **LOCAL:** APAE BC.

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: 06 **NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS INDIRETAMENTE:** _____

ÁREA DE ATUAÇÃO: ( )Saúde ( )Educação ( )Assistência Social

NÍVEL DE PREVENÇÃO: ( )Primária ( )Secundária ( )Terciária **AÇÃO:** ( )Direta ( )Indireta

OBJETIVO: _____

EDUCANDOS

NOME	TURMA	Período	Observações do Educando
Carlos Josimar ✓	Sevil I	M	[redacted]
Elivelton Branco Carneiro ✓	Sevil I	M	
Indianara Luvisa de Campos ✓	Sevil I	M	

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

~~Joelmir Lirio dos Santos~~	Sevil I	M	
Rosilene Lopes Carneiro	Sevil I	M	[redacted]
Lilian Cristina da Silva Mota	Sevil II	M	
Geovana Noronha Soares	Sevil II	M	
Cleuza Maria Mendes	Sevil II	M	
Rennan A. Geraldini	Proep	M	
Tainara Durante	Sevil II	M	(ESTAVA PRESENTE MAS Ñ SE SENTIU BEM)
~~Ellen Lais~~	Sevil	M	
~~Emerson Matheus~~	Sevil	M	

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

Registro do Atendimento

O GRUPO MATUTINO NÃO FOI REALIZADO POIS ESSA MANHÃ FOI DESTINADA A UMA AÇÃO DE DIVULGAÇÃO DO PROGRAMA EDUPRO.

OS EDUCANDOS DO MATUTINO PARTICIPARAM DO ENSAIO A TARDE POSSIBILITANDO QUE EU TENHA CONSEGUIDO FAZER ALGUMAS OBSERVAÇÕES. O GRUPO MATUTINO PRECISA APRIMORAR ALGUMAS HABILIDADES SOCIAIS, O GRUPO É FREQUENTEMENTE

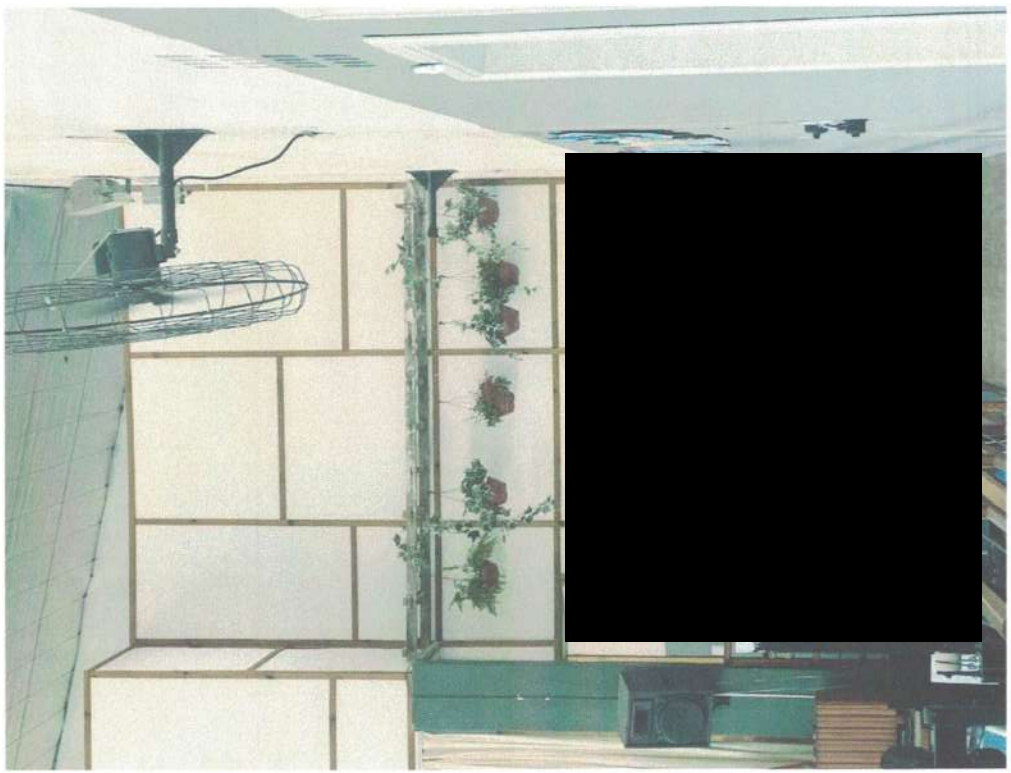
Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

CONTAMINADO POR ALGUNS INTEGRANTES O QUE DESESTABILIZA TODOS FAZENDO COM QUE ADOTEM UMA POSTURA NEGATIVA COMO FRANCE.

OS HABITOS DE HIGIENE PRECISAM SER REFORÇADOS.

Assinatura e Carimbo [redacted]



Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalnearioc[illegible]u.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

ok

PAPO DE TRABALHO - MATUTINO

RESPONSÁVEL: MATHEUS MULLER CRP. 12/01306.

DATA: 29/10/24 **LOCAL:** APAE.

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: 06. **NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS INDIRETAMENTE:** _____

ÁREA DE ATUAÇÃO: ( )Saúde ( )Educação ( )Assistência Social

NÍVEL DE PREVENÇÃO: ( )Primária ( )Secundária ( )Terciária **AÇÃO:** ( )Direta ( )Indireta

OBJETIVO: APRIMORAR HABILIDADES PARA INSERÇÃO NO MUNDO DO TRABALHO

EDUCANDOS			
NOME	**TURMA**	**Período**	**Observações do Educando**
Carlos Josimar	Sevil I	M	[redacted]
Elivelton Branco Carneiro	Sevil I	M	
Indianara Luvisa de Campos	Sevil I	M	

Rosilene Lopes Carneiro	Sevil I	M	[redacted]
Lilian Cristina da Silva Mota	Sevil II	M	
Geovana Noronha Soares	Sevil II	M	
Cleuza Maria Mendes	Sevil II	M	
Rennan A. Geraldini	Proep	M	
Tainara Durante	Sevil II	M	
Ellen Lais	Sevil	M	
Emerson Matheus	Sevil	M	

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.ldoc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

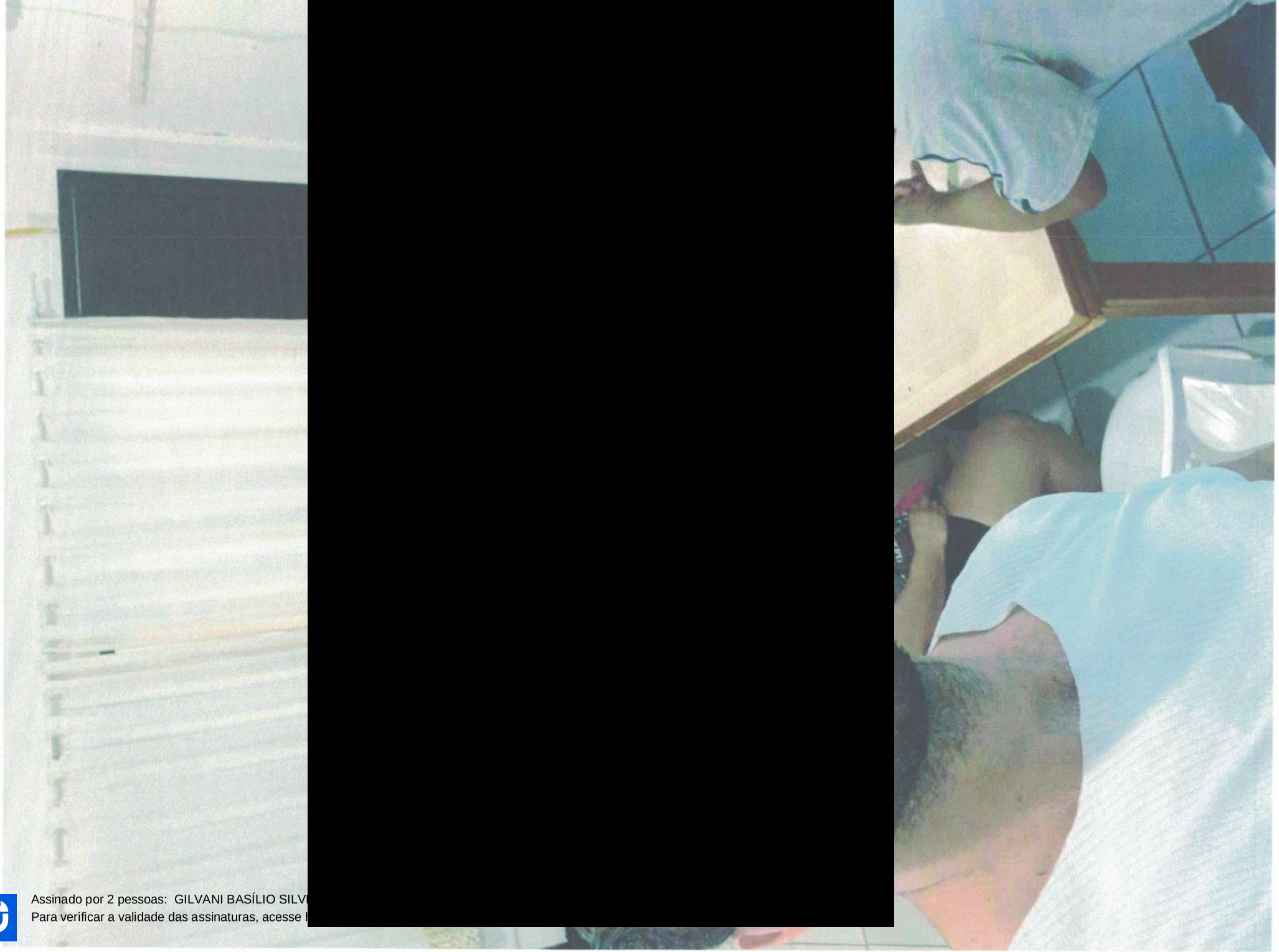
OK

Registro do Atendimento

O INICIO DO GRUPO foi MARCADO POR RELATOS SOBRE A APRESENTAÇÃO DO CONGRESSO, APÓS UMA CONVERSA INICIAL INICIAMOS O CONTEÚDO SOBRE COMUNICAÇÃO, FORAM ESCLARECIDOS ALGUNS CONCEITOS E REALIZADA UMA DINAMICA SOBRE COMUNICAÇÃO NÃO VIOLENTA SIMULANDO ALGUMAS SITUAÇÕES QUE PODEM ACONTECER NO AMBIENTE DE TRABALHO.

CRP. 12/21202

REGISTRADO – OK SO



Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILV
Para verificar a validade das assinaturas, acesse l

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

APAE Balneário Camboriú - SC

PDEAR Programa de Prevenção de Deficiências: Ações em Rede

NOME DO EVENTO/AÇÃO: Lançamento do livro "Histórias Especiais - Coletânea de Crônicas" - Vol.4

DATA 24/10/24

LOCAL: APAE de Balneário Camboriú.

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: 200

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS INDIRETAMENTE: 500

ÁREA DE ATUAÇÃO: ( )Saúde (X)Educação ( )Assistência Social

NÍVEL DE PREVENÇÃO: ( )Primária ( )Secundária (X)Terciária **AÇÃO**: (X)Direta ( )Indireta

NOME DO PROFISSIONAL: Luciano da Silva Candemil

OBJETIVO DA AÇÃO: Realizar o lançamento do livro por meio de duas lives com presença de público visando a divulgação, o compartilhamento e a disponibilização dos links de acesso a todas as versões do livro: livro digital, áudio livro e vídeo com Libras.

DESENVOLVIMENTO E RESULTADOS: O projeto do livro tem como foco a valorização do olhar que as pessoas com deficiência têm da vida, da sociedade e do mundo que as cerca. Através do projeto, seis alunos narram fatos das suas vidas, contadas na quarta edição do livro Histórias Especiais, que acaba de ser lançada. A obra está disponível em e-Book, com versões em audiolivro, em vídeo com tradução em Libras e pode ser conferida em www.casulo21.com/historiasespeciais/ e nos canais da APAE BC no YouTube e Soundcloud**.** O livro reúne seis histórias e suas respectivas ilustrações, produzidas pelos alunos artistas que participaram de oficinas de produção literária, de criação de trilhas sonoras e de artes visuais ao longo dos últimos meses. A iniciativa pretendeu contribuir para o processo de desenvolvimento pessoal dos alunos, possibilitando que eles assumam o protagonismo das suas histórias. Mais do que promover inclusão social, o projeto Histórias Especiais possibilita que as pessoas com deficiência sejam, de fato, os atores principais das suas vidas e tenham liberdade para manifestar suas ideias. A cada edição, percebemos o maior envolvimento dos alunos, aprimorando as formas de contarem suas histórias, ampliando seus repertórios.

ANEXOS: Fotos do lançamento - https://drive.google.com/drive/folders/1GFZleYrHfonZqN75oPgqCdHwCBbhOqb

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RELATÓRIO DE ATIVIDADES SERVIÇO SOCIAL SEAI

MÊS: SETEMBRO
ANO: 2024
PROFISSIONAL: VANESSA NEIDE RHENNS
CRESS: 7894

VD	VISITA DOMICILIAR	AI	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	MT	MERCADO DE TRABALHO
CT	CONTATO TELEFONICO	RE	REUNIÃO	REE	REUNIÃO EQUIPE
REL	RELATÓRIO SOCIAL	AV	AVALIAÇÃO	RPS	REUNIÃO PSICOSOCIAL
ENC	ENCAMINHAMENTOS	GR	GRUPO	RIT	REUNIÃO INTERSETORIAL

					TIPO DE ATENDIMENTOS													ENCAMINHAMENTOS															
IDS	SUS	USUÁRIO	PROGR.	DATA	VD	CT	REL	AI	RE	REE	RPS	RIT	MT	ENC	AV	GR	SOMA	SIME /SINE	CRAS/CREAS	BPC / PENSÃO	CAD ÚNICO	BEN. EVENT.	DOC. CIVIL	SAÚDE	EDUCAÇÃO	HABIT.	ENERGIA / ÁGUA	C.T	OUTROS	PASSE LIV	LEITE	LAQUEADI	LOCAL	
OK		Lucas Salvador da Cunha		01/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Luis Felipe Neves Pereira		01/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Manoel Bonson dos Santos		01/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Marcos Ferreira Junior		01/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Miguel Kainan Rodrigues Tolentino		01/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Pedro Gonçalves		01/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Priscila Telk		02/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Paulo Alex Silva		02/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Rosane Albuquerque Tonholi		02/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Rosilene Lopes Fortes		02/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Solli Prada		02/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Alexsander Vitor Ribeiro		07/10/2024				1									1																	Atendimento individual; discussão de caso
OK		Clarice Pedroso		07/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Dabiud Jose Montila Marques		07/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Eduarda Karoline Bhren		07/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Eduardo Cardoso		07/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Eliane Bastos Cola		07/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Ketlin da Silveira Correia		08/10/2024				1									1																	Atendimento individual; discussão de caso
OK		Ezequiel Martins		08/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Gyovana Teixeira Mendonça		08/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Tiago de Oliveira		09/10/2024				1									1																	Atendimento individual; discussão de caso
OK		Elivelton Branco Carneiro		09/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Evandro Maas Gonçalves		09/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Fernanda Fernandes de França		09/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Frederico Thome Graupner		09/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Jocelaine Rodrigues Flores		09/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Gyovana Teixeira Mendonça		11/10/2024	1	1											2																	Visita domiciliar e contato telefonico
OK		Tiago de Oliveira		14/10/2024	1												1																	Visita domiciliar com Psicologa Indiana
OK		Christia Basseti de Oliveira		14/10/2024				1									1																	Atendimento individual; discussão de caso
OK		Geovana Noronha		16/10/2024							1						1																	Reunião Psicossocial
OK		Eduarda Karoline Bhren		16/10/2024							1						1																	Reunião Psicossocial
OK		Carlos Diego Dornelles Valença Filho		16/10/2024				1									1																	Atendimento individual; discussão de caso
OK		Pedro Henrique da Conceição		04/10/2024				1									1																	Atendimento individual; avaliação dos objetivos
OK		Alexsander Vitor Ribeiro		23/10/2024				1									1																	Atendimento individual; mediação
OK		Alessandra Floriani da Cunha		23/10/2024				1									1																	Atendimento individual; discussão de caso
OK		Gyovana Teixeira Mendonça		25/10/2024								1					1																	Reunião intersetorial
OK		Eduarda Karoline Bhren		29/10/2024							1			1			2																	Reunião Psicossocial e encaminhamento medico
					2	1	0	31	0	0	3	1	0	1	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		TOTAL DE ACOMPANHAMENTOS											39																				

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RELATÓRIO DE ATIVIDADES PSICOLOGIA SEAI

MÊS: Outubro
ANO: 2024
PROFISSIONAL: MATHEUS MULLER
CRP: 12/21808

VD	VISITA DOMICILIAR	AI	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	MT	MERCADO DE TRABALHO
CT	CONTATO TELEFONICO	RE	REUNIÃO	REE	REUNIÃO EQUIPE
REL	RELATÓRIO SOCIAL	AV	AVALIAÇÃO	RPS	REUNIÃO PSICOSOCIAL
ENC	ENCAMINHAMENTOS	GR	GRUPO	RIT	REUNIÃO INTERSETORIAL

IDS	SUS	USUÁRIO	PROGR.	DATA	TIPO DE ATENDIMENTOS													ENCAMINHAMENTOS															OBSERVAÇÕES
					VD	CT	REL	AI	RE	REE	RPS	RIT	MT	ENC	AV	GR	SOMA	SIME /SINE	CRAS/CREAS	BPC / PENSÃO	CAD ÚNICO	BEN. EVENT.	DOC. CIVIL	SAÚDE	EDUCAÇÃO	HABIT.	ENERGIA / ÁGUA	C.T	OUTROS	PASSE LIVRE	FRALDAS	LEITE	LAQUEADURA	LOCAL	
OK	X	INDIANARA LUVISA DE CAMPOS	SVL	01/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	TAINARA DURANTE FERNANDES	SVL	01/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	EMERSON MATHEUS MADEIRA VARGAS	PROEP	01/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	GABRIEL COUTINHO ANDRADE	SVL	01/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	MATHEUS MUNIZ DE OLIVEIRA	SVL	01/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	EDUARDA KAROLINE BREHN	SVL	01/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	MATHEUS MUNIZ DE OLIVEIRA	SVL	01/10/2024												1	1																		Grupo papo de trabalho- Mat
OK	X	MARILZE SAILLER CHAVES	SVL	01/10/2024												1	1																		Grupo papo de trabalho- Vesp
OK	X	JAMES KELVIN SOUZA AZEVEDO	SVL	01/10/2024												1	1																		Grupo papo de trabalho- Vesp
OK	X	JOHN ÂNGELO DA SILVA	SVL	01/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK		ELIVELTON BRANCO CARNEIRO	SVL	01/10/2024												1	1																		Grupo papo de trabalho- Mat
OK		CARLOS JOSIMAR	SVL	01/10/2024												1	1																		Grupo papo de trabalho- Mat
OK	x	INDIANARA LUVISA DE CAMPOS	SVL	01/10/2024												1	1																		Grupo papo de trabalho- Vesp
OK		ROSILENE LOPES FORTES	SVL	01/10/2024												1	1																		Grupo papo de trabalho- Mat
OK		LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA	SVL	01/10/2024												1	1																		Grupo papo de trabalho- Mat
OK		TAINARA DURANTE FERNANDES	SVL	01/10/2024												1	1																		Grupo papo de trabalho- Mat
OK	X	NELSON DELLAMARIA	SAE	02/10/2024	1												1																		Visita domiciliar com AS Bruna.
OK	x	JOHN ÂNGELO DA SILVA	SVL	02/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	x	VINICIUS DIAS ZAMBUZZI ROSA	PROEP	02/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	x	LEONARDO JOSÉ EVANGELISTA	SAE	02/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	JONATAS DAVI CONTI FUMES	PROEP	03/10/2024									1				1																		Mercado de trabalho
OK	X	ESTER BRANCO CARNEIRO	PROEP	03/10/2024									1				1																		Mercado de trabalho
OK	X	MIRIAM OLIVEIRA DO AMARAL	PROEP	03/10/2024									1				1																		Mercado de trabalho
OK	X	GABRIELA TELES VIEIRA	SAE	03/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	VANESSA KINAS CACHEL	SAE	03/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	VINICIUS DIAS ZAMBUZZI ROSA	PROEP	03/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	BRUNO SCHROEDER	SAE	07/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	EMERSON MATHEUS MADEIRA VARGAS	PROEP	07/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	VANESSA KINAS CACHEL	SAE	07/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	LUCILIA STUEPP	SAE	07/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK		VANESSA KINAS CACHEL	SAE	08/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK		BRUNO SCHROEDER	SAE	08/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	x	GABRIELA TELES VIEIRA	SAE	08/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	x	GABRIEL COUTINHO ANDRADE	SVL	09/10/2024									1				1																		Mercado de trabalho
OK	X	BRUNO SCHROEDER	SAE	09/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	VANESSA KINAS CACHEL	SAE	09/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	LEONARDO JOSÉ EVANGELISTA	TEA	10/10/2024	1												1																		Visita diomiciliar
OK	X	VINICIUS DIAS ZAMBUZZI ROSA	PROEP	10/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	JAIR TEREZINHA CATARINA	SC	10/10/2024						1							1																		Atendimento individual
OK	X	LEONARDO JOSÉ EVANGELISTA	TEA	14/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	BRUNO SCHROEDER	SAE	14/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	VINICIUS DIAS ZAMBUZZI ROSA	PROEP	14/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK		VANESSA KINAS CACHEL	SAE	14/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	x	JAMES KELVIN SOUZA AZEVEDO	SVL	14/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK	X	RAQUEL PRATES DE SOUZA	SC	16/10/2024				1									1																		Atendimento individual
OK		ROBERTO JORGE SOUZA	SC	16/10/2024				1									1																		Atendimento individual

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

OK	X	JAIR TEREZINHA CATARINA	SC	16/10/2024																				
OK	X	VINICIUS DIAS ZAMBUZZI ROSA	PROEP	16/10/2024			1																1	Atendimento individual
OK		ANA VANESSA	PROEP	17/10/2024			1																1	Atendimento individual
OK	X	JOHN ÂNGELO DA SILVA	SVL	23/10/2024			1																1	Atendimento individual
OK	X	LEONARDO JOSÉ EVANGELISTA	TEA	23/10/2024			1																1	Atendimento individual
OK	X	LILIAN CRISTINA	SVL	29/10/2024																			1	Atendimento individual
OK	X	GEOVANA NORONHA SOARES	SVL	29/10/2024																			1	Grupo papo de trabalho- Matutino
OK	X	ELIVELTON	SVL	29/10/2024																			1	Grupo papo de trabalho- Matutino
OK	X	ROSILENE	SVL	29/10/2024																			1	Grupo papo de trabalho- Matutino
OK	X	CARLOS JOSIMAR	SVL	29/10/2024																			1	Grupo papo de trabalho- Matutino
OK	X	TAINARA DURANTE	SVL	29/10/2024																			1	Grupo papo de trabalho- Matutino
		TOTAL DE ACOMPANHAMENTOS			2	0	0	35	0	1	0	0	4	0	0	15	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

57

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RELATÓRIO DE ATIVIDADES PSICOLOGIA SEAI

MÊS: OUTUBRO
ANO: 2024
PROFISSIONAL: INDIANA MACHADO SILVA
CRP: 12/24169

VD	VISITA DOMICILIAR	AI	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	MT	MERCADO DE TRABALHO
CT	CONTATO TELEFONICO	RE	REUNIÃO	REE	REUNIÃO EQUIPE
REL	RELATÓRIO SOCIAL	AV	AVALIAÇÃO	RPS	REUNIÃO PSICOSOCIAL
ENC	ENCAMINHAMENTOS	GR	GRUPO	RIT	REUNIÃO INTERSETORIAL

IDS	SUS	USUÁRIO	PROGR.	DATA	TIPO DE ATENDIMENTOS													ENCAMINHAMENTOS																OBSERVAÇÕES
					VD	CT	REL	AI	RE	REE	RPS	RIT	MT	ENC	AV	GR	SOMA	SIME /SINE	CRAS/CREAS	BPC / PENSÃO	CAD ÚNICO	BEN. EVENT.	DOC. CIVIL	SAÚDE	EDUCAÇÃO	HABIT.	ENERGIA / ÁGUA	C.T	OUTROS	PASSE LIVRE	FRALDAS	LEITE	LAQUEADURA	LOCAL	
OK		GEOVANA NORONHA SOARES	SEVIL II - MAT	01/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		MARCOS FERREIRA JUNIOR	SAE I - MAT	01/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	SEVIL I - MAT	01/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado;
OK		MANOEL BONSON DOS SANTOS	SEVIL II - MAT	01/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		JAIR TEREZINHA CATARINA	SERV. CONV. I	01/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		TIAGO OLIVEIRA	SAE II - MAT	02/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		ALEX GAVAZA DOS SANTOS		02/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA	SEVIL II - MAT	03/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		THAILA FERNANDA MARTINS	SERV. CONV. I	04/10/2024	1												1																	Visita domiciliar realizada com AS Bruna.
OK		MARA BIBLIANO		04/10/2024	1												1																	Visita domiciliar realizada com AS Bruna.
OK		ANA CRISTINE		04/10/2024	1												1																	Visita domiciliar realizada com AS Bruna.
OK		MARLETE PREISCHATT		04/10/2024	1												1																	Visita domiciliar realizada com AS Bruna.
OK		JOÃO BATISTA GOMES DA SILVA	SAE III - MAT	07/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		EVANDRO MASS GONÇALVES	SAE TEA II - MA	07/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		TIAGO OLIVEIRA	SAE II - MAT	08/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		JULIA FURLANETTO DOS SANTOS		09/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		CARLOS DIEGO DORNELLES VALENÇA FILHO	SEVIL I - MAT	09/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA		09/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		EDUARDA KAROLINE BREHN	SAE III - MAT	09/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		TIAGO OLIVEIRA	SAE II - MAT	09/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		ALEXSANDER VICTOR RIBEIRO	SEVIL II - MAT	09/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA	SAE II - MAT	10/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		GYOVANA TEIXEIRA	SAE TEA I - MA	11/10/2024	1												1																	Visita domiciliar realizada com AS Vanessa.
OK		TIAGO OLIVEIRA	SAE II - MAT	11/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		TIAGO OLIVEIRA	SAE II - MAT	14/10/2024	1												1																	Visita domiciliar realizada com AS Vanessa.
OK		JULIETA RICARDO		14/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		CHRISTIA BASSETTI DE OLIVEIRA	SERV. CONV. -	14/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		EDUARDA KAROLINE BREHN	SAE III - MAT	16/10/2024							1						1																	Reunião psicossocial com a Jessica, responsável pela educanda.
OK		GEOVANA NORONHA	SEVIL II - MAT	16/10/2024							1						1																	Reunião psicossocial com a Girlene, responsável pela educanda.
OK		CARLOS DIEGO DORNELLES VALENÇA FILHO	SEVIL I - MAT	16/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		JULIA FURLANETTO DOS SANTOS	SAE I - MAT	17/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA	SEVIL II - MAT	17/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		BENEDITA DA CUNHA	SERV. CONV. -	18/10/2024	1												1																	Visita domiciliar realizada.
OK		JOÃO BATISTA GOMES DA SILVA	SAE III - MAT	18/10/2024	1												1																	Visita domiciliar realizada.
OK		CLELIA MEDEIROS	SAE I - MAT	18/10/2024	1												1																	Visita domiciliar realizada.
OK		CLARICE PEDROSO	SAE III - MAT	23/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA		23/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		ALEXSANDER VICTOR RIBEIRO	SEVIL II - MAT	23/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		JULIA FURLANETTO DOS SANTOS	SAE I - MAT	23/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		CARLOS DIEGO DORNELLES VALENÇA FILHO	SEVIL I - MAT	23/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		CHRISTIA BASSETTI DE OLIVEIRA	SERV. CONV. -	23/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		JULIANO LUBAS COIMBRA DA SILVA		24/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA	SEVIL II - MAT	25/10/2024				1									1																	Atendimento individual realizado.
OK		EDUARDA KAROLINE BREHN	SAE III - MAT	29/10/2024							2						2																	Reunião psicossocial realizada com a responsável pela educanda.
		TOTAL DE ACOMPANHAMENTOS			9	0	0	32	0	0	4	0	0	0	0	0	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

45

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.ldoc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

RELATÓRIO DE ATIVIDADES SERVIÇO SOCIAL SEAI

MÊS:
ANO: 2024
PROFISSIONAL: Bruna Carolina de Souza
CRESS: 9186 - 12ª Região

VD	VISITA DOMICILIAR	AI	ATENDIMENTO INDIVIDUAL
CT	CONTATO TELEFÔNICO	RE	REUNIÃO
REL	RELATÓRIO SOCIAL	AV	AVALIAÇÃO
ENC	ENCAMINHAMENTOS	GR	GRUPO

MT	MERCADO DE TRABALHO
REE	REUNIÃO EQUIPE
RPS	REUNIÃO PSICOSOCIAL
RIT	REUNIÃO INTERSETORIAL

IDS	SUS	USUÁRIO	PROGR.	DATA	TIPO DE ATENDIMENTOS													ENCAMINHAMENTOS															OBSERVAÇÕES
					VD	CT	REL	AI	RE	REE	RPS	RIT	MT	ENC	AV	GR	SOMA	SIME /SINE	CRAS/CREAS	BPC / PENSÃO	CAD ÚNICO	BEN. EVENT.	DOC. CIVIL	SAÚDE	EDUCAÇÃO	HABIT.	ENERGIA / ÁGUA	C.T	OUTROS	PASSE LIVRE	FRALDAS	LEITE	LAQUEADURA	LOCAL	
OK		EDELIN APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	SAE I - VESP	01/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		EVANDRO DOS SANTOS BRIZOLA	SAE I - VESP	01/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		LEONARDO LEITE	SAE TEA II - VE	01/10/2024	1																													Realizada visita domiciliar
OK		LEONARDO LEITE	SAE TEA II - VE	01/10/2024		1																												Realizado contato telefônico
OK		AYA FADI SOBHI ISSA	SERV. CONV. I	02/10/2024		1																												Realizado contato telefônico
OK		LEONARDO JOSÉ EVANGELISTA	SAE TEA I - VE	02/10/2024		1																												Realizado contato telefônico
OK		MARA BIBIANO DOS SANTOS	SERV. CONV. I	02/10/2024		1																												Realizado contato telefônico
OK		NELSON DALLAMARIA	SAE II - VESP	02/10/2024		1																												Realizada visita domiciliar com psicologo Matheus
OK		NELSON DALLAMARIA	SAE II - VESP	02/10/2024	1																													Realizado contato telefônico
OK		THAILA FERNANDA MARTINS	SERV. CONV. I	02/10/2024		1																												Realizado atendimento individual
OK		JONATAS DAVI CONTI FUMES	PROEP - MAT	03/10/2024				1																										Realizada visita domiciliar com psicologa Indiana
OK		ANA CRISTINE MARQUES SACCHELLI	SERV. CONV.	04/10/2024	1																													Realizada visita domiciliar
OK		BRUNO DOS SANTOS ANTUNES	SAE TEA II - VE	04/10/2024	1																													Realizada visita domiciliar com psicologa Indiana
OK		MARA BIBIANO DOS SANTOS	SERV. CONV. I	04/10/2024	1																													Realizada visita domiciliar com psicologa Indiana
OK		MARLETE PREISCHATT	PROEP - MAT	04/10/2024	1																													Realizada visita domiciliar com psicologa Indiana
OK		THAILA FERNANDA MARTINS	SERV. CONV. I	04/10/2024	1																													Realizada reunião intersetorial
OK		LEONARDO LEITE	SAE TEA II - VE	07/10/2024								1																						Realizado atendimento individual
OK		MARA BIBIANO DOS SANTOS	SERV. CONV. I	07/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		PAULO ALEX SILVA	SEVIL I - MAT	07/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		NELSON DALLAMARIA	SAE II - VESP	08/10/2024				1																										Realizada visita domiciliar
OK		BRUNO DOS SANTOS ANTUNES	SAE TEA II - VE	09/10/2024	1																													Realizado atendimento individual
OK		JOSÉ ROBERTO FERREZ DOS SANTOS	SERV. CONV. I	09/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		MARA BIBIANO DOS SANTOS	SERV. CONV. I	09/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		ANA VANESA QUETGLAS	PROEP - VESP	10/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		ELIANE BASTOS COLLA	SAE TEA I - VE	10/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		MIRELLA NANTES RODRIGUES	PROEP - MAT	10/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		ROBERTA MARICATO DA SILVA	SAE II-VESP	10/10/2024				1																										Realizada visita domiciliar
OK		ANA CRISTINE MARQUES SACCHELLI	SERV. CONV.	11/10/2024	1																													Realizado atendimento individual
OK		AYA FADI SOBHI ISSA	SERV. CONV. I	11/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		MARLETE PREISCHATT	PROEP - MAT	11/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		BRUNO SCHROEDER	SAE III - VESP	16/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		GABRIELA TELES VIEIRA	SAE I - VESP	16/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		JAMES KELVIN SOUZA AZEVEDO	SEVIL - VESP	16/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		NELSON DALLAMARIA	SAE II - VESP	16/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		ALEXSANDER VICTOR RIBEIRO	SEVIL II - MAT	18/10/2024				1																										Realizada visita domiciliar
OK		ANA CRISTINE MARQUES SACCHELLI	SERV. CONV. I	18/10/2024	1																													Realizado atendimento individual
OK		ANA CRISTINE MARQUES SACCHELLI	SERV. CONV.	18/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		KETLIN DA SILVEIRA CORREA	SAE I - VESP	18/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		ANA CRISTINE MARQUES SACCHELLI	SERV. CONV.	25/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		JAIR TEREZINHA CATARINA	SERV. CONV.	25/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		LUCAS SALVADOR DA CUNHA	SAE TEA II - MA	25/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		GYOVANA TEIXEIRA MENDONÇA	SAE TEA I - MA	29/10/2024				1																										Realizado atendimento individual
OK		NELSON DALLAMARIA	SAE II - VESP	31/10/2024							1																							Realizada reunião psicossocial
OK		ROSEMAR VITORIA UHDRE	SAE II - VESP	31/10/2024	1																													Realizada visita domiciliar
		TOTAL DE ACOMPANHAMENTOS			11	6	0	25	0	0	1	1	0	0	0	0	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
												44																						

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ: 76.698.380/0001-41

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:00:17 do dia 12/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/01/2025.
Código de controle da certidão: **6F50.17D1.887D.79F2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
CNPJ/CPF: **76.698.380/0001-41**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**240140244637963**
Data de emissão:	**07/08/2024 14:17:01**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**03/02/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 07/08/2024 14:17:01

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 07/08/2024

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
Rua Dinamarca, , 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: 3267-7000
http://www.bc.sc.gov.br

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024205837/2024
Data de emissão: 27/09/2024

Nome/Razão Social

Contribuinte: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
Cód. Contribuinte: 101061
CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41
Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: 1926
Número: 1260
Compl:
CEP: 88.330-478
Bairro: CENTRO
Cidade: Balneário Camboriú
Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 26/12/2024.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

66c9cd4c-f659-45cf-b570-b94707983fad

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.tabdoc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

- Rondônia
- Roraima
- Santa Catarina
- São Paulo
- Sergipe
- Tocantins.

A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

Certidão da Receita Federal (CND da Receita Federal)

O objetivo da emissão da **Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União** é atestar a verificação fiscal de todos os débitos de todos os estabelecimentos da empresa, ou seja, **tanto matriz quanto suas filiais**.

Importante destacar que a partir de 20 de outubro de 2014 o governo federal extinguiu a Certidão de Débitos da Previdência Social (CND INSS), unificando as certidões que fazem prova da regularidade fiscal de todos os tributos federais, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito da Receita Federal quanto no âmbito da Procuradoria da Fazenda Nacional (a notícia completa você pode ler neste link).

Portanto, como a certidão da Receita Federal inclui todas as pendências relativas às contribuições previdenciárias, a certidão do INSS (ou certidão previdenciária) não existe mais.

A emissão da Certidão Negativa de Débitos Federais é bastante simples: é só acessar o portal da Receita Federal e fornecer o número do CNPJ. A CND da Receita Federal vale por 180 dias.

Certidão de regularidade com relação ao FGTS (CND FGTS)

A CND FGTS é emitida pela Caixa Econômica Federal, e conforme destacado pela referida instituição **a regularidade perante o FGTS é condição obrigatória para que o empregador possa relacionar-se com os órgãos da Administração Pública e com instituições oficiais de crédito**.

Para conseguir obter o Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, o empregador deve estar em dia:

- com as obrigações para com o FGTS, considerando os aspectos financeiro, cadastral e operacional;
- com o pagamento das contribuições sociais instituídas pela Lei Complementar nº. 110/2001;
- com o pagamento de empréstimos lastreados com recursos do FGTS.

A certidão de regularidade com relação ao FGTS é emitida no portal da Caixa Econômica Federal e sua validade é de 30 dias, contar a partir da data de emissão.

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

Desde 4 de janeiro de 2012, a Justiça do Trabalho passou a emitir a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), **documento obrigatório para participação em licitações públicas**.

A Certidão Negativa de Débito Trabalhista é emitida com base nas informações remetidas pelos 24 Tribunais Regionais do Trabalho do país. De acordo com o Tribunal Superior do Trabalho, essas informações:

> *"...incluem as obrigações trabalhistas, de fazer ou de pagar, impostas por sentença, os acordos trabalhistas homologados pelo juiz e não cumpridos, os acordos realizados perante as Comissões de Conciliação Prévia (Lei nº 9958/2000) e não cumpridos, os termos de ajuste de conduta firmados com o Ministério Público do Trabalho (Lei nº 9958/2000) e não cumpridos, as custas processuais, emolumentos, multas, honorários de perito e demais despesas oriundas dos processos trabalhistas e não adimplidas".*

Em outras palavras, a CNDT atesta que a empresa está em dia com as regularidades trabalhistas. A certidão é válida por 180 dias e é emitida pelo portal do Tribunal Superior do Trabalho.

Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

Trata-se de um documento municipal, ou seja, é expedido pelas Prefeituras. Assim como as Certidões Negativa de Débitos municipais, a de Tributos Mobiliários e Imobiliários varia de município para município, sendo que:

- **CDN Mobiliária:** garante a inexistência de débitos referentes ao ISS e às taxas relacionadas à prestação de serviços.
- **CND imobiliário:** atesta que o imóvel não possui dívidas relacionadas ao IPTU ou a outras tarifas imobiliárias, como: taxa de asfalto, de conservação, de iluminação pública e de coleta de lixo.

Para emitir a Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários o recomendável é verificar junto a sua Prefeitura se a emissão pode ser feita online ou se deve ser presencial.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972 e informe o código D57E-950F-E0E7-E972

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 76.698.380/0001-41
Certidão nº: 76945703/2024
Expedição: 06/11/2024, às 09:51:17
Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **76.698.380/0001-41, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: D57E-950F-E0E7-E972

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

GILVANI BASÍLIO SILVEIRA (CPF 029.XXX.XXX-69) em 15/11/2024 12:10:37 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

ANNA CHRISTINA BARICHELLO (CPF 757.XXX.XXX-04) em 18/11/2024 11:09:33 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/D57E-950F-E0E7-E972